

داخه نمبر	۸۵۶ سر ۳
فر نمبر	ج ۵۹
کتاب نمبر	ع. ۱۶

4848
/ 51A



لسطان الوردى عصر حميد ات لفلاحه كل العناصر
فلنا من عداته نجاحاً فاضى الكلكى العبدشاكر



تأليف الدكتور شاكر الحوري

دكتور من المدرسة الطبية المصرية ومرخص من المدرسة الطبية في الاستانة
العية مؤلف كتاب تحفة الراغب في صحة الماروج وزواج العازب وكتاب نائب
الطبيب حامل النيشان المجيدي العالي الشان معطي درس الاكلينك العيني والجراحة
الصغرى والاربطة في المدرسة الطبية الفرنسية وطبيب رومى في مستوصف راهبات
المجة في بيروت وطبيب جملة ادارات الخ

وجدت لعيان البواصر صحة ولكن لعيان البصائر لم اجد
فن شاء يوماً حفظ صحة عيه بلا شبهة عن صحة العين لم يجد

طبع في المطبعة العمومية الكاثوليكية في بيروت سنة ١٨٩٠

برج مجلس معارف ولاية بيروت نمرة ٣٧١

داخلة نمبر	۳۳۱۵۶
فنی نمبر	ج ۵۹
کتاب نمبر	۱۶

جميع الحقوق محفوظة للمؤلف



لا عتاب عين الزمان
سأطأنا
عبد الحميد خان

الحسن	الى السدة العليا قد شخصت عيني	وهل عاقل يُزوبعين الى العين
المرور بالعين	فجني لإطراء المليك هو الذي	دعاني لحوض البحر لا خوف من عين
مالس	متى سكن الحب القزاد فلم يعد	الى العقل موضحاً ولو ضرراً بالعين
الثريب	وان كنت لا اقرب نظمي ابا العلا	فموضوع مدحي لي شفيح لدى العين
الديار	فا قصدت قسي بذات نيل شهرة	ولا الجاه في الدنيا ولا القوز بالعين
الاميرة	ولكن لاشفي النفس مما قد اشتهت	فهذي هي الدنيا وذو قرة العين
احد	وما انا في ظم القريض مملكتاً	ولم اهد انواع الثناء الى عين
قوله المراق	وكفني اشدو بن طاب عنصراً	وفاق رجال العصر بالحسن كالعين
اللحمة	له شهرة بالعدل والجود والنهي	مضوعة في كل صقع من العين
الدبيب	فلست سوى ذا الشهم يوماً كشاً	ولو جاد بالدنيا وما تم من عين
عن الميران	وجدت مني قلبي بذات مليكنا	له العدل طبع ومراصد من عين
الاح الفقس	سليل ملوك ساهر لرعية	كما سهرت ام على الابن والعين
حرمان الماء	فان ندعه عبد الحميد فانما	عييد له ياتون ادوار من عين

موضع العين	ولكنه لا كالعبيد يسوسنا	ولكن كابناء له موضع العين
ما لا يصلح	روؤف حليم عادل ذو ساحة	تفيض كفيض القطر من سحب العين
المل المل	يجازي اميناً او يعاقب خائناً	ويقضي به في الشرع للعين بالعين
مع	فما ولي الاجساد قهراً وانما	جوى حبه في القاب كالما من عين
الركبة	رقاب البرايا ملكه كقلوبهم	لذا خضعت راسي وراكمت عيني
الاما	فهذا هو الحكم الصحيح وعوشه	مدى الدهر محفوظ من الضر والعين
طار	ويطرب قوماً ويفرح شاعراً	وينشده صوت البلابل والعين
مرد	فهذا فخار الملوك بحكمهم	وليس مجبور في الرعية او عين
مدرسة الطب مصر	ولما ما بالعدل عصر مليكنا	تسامت به كل المدارس كالعين
شعاع النور	وقاضت دلى الطلاب انوار شمس	كما اشتهرت شمس الضحى في ضياء العين
اسم الكتاب	فحفت على ابصارهم من دروسهم	فجنت لهم بالحال في صحة العين
اسم الكتاب المثل	فلا غايي فيه ريان فصاحة	ولا ظلم در اللفظ من لجة العين
ربها المكشوف	ولكن قصدي حفظ صحة يافع	ليخدم سلطان البلاد بلا عين
من الكلة وسطا	ويجمع ما بين القلوب لالقة	كما جمعت في كلمة لفظة العين
الحاسوس	ولا يرضي حب المليك تبادلاً	ويقضي ولا يخشى مراقبة العين
مرة في الركبة	الى بابك العالي تقدم جائئاً	على راسه لا بل على ركب العين
حرم في المزارع	اعاديه بالقرب الذي منك ناله	مرادهم شجت كشج من العين
اسم الله	لقد نال غمراً بعدما كان صاغراً	على كرة الدنيا كراس من العين
ادل الدار	فحيت به اهل البلاد جميعها	وقد فرحت فيه المنازل كالعين
الممارسة	واصفت له اهل العقول لانه	ارق من الشكوى واحلى من العين
لطفه بك	جمعت به كل المعاني بينه	ولم يبق لي معنى يردد في عين
حرف الله	ولا ينتهي بني المديح وانما	على دغمي قد انتهت قافية العين

مقدمة

خلق الله الانسان بهذه الهيئة والتركيب واعطاه جميع القوى اللازمة لحفظ حياته ورفاهيتها وطرده المضر بها فاقسمت افعال الانسان الى قسمين قسم غايته ابعاد المضر به والثاني جلب النافع له . ولكل فعل من هذه الافعال احساس مخصوص في طبيعته البشرية . فالمضر يحدث له كدرًا والنافع يحدث له لذة وله محركان لهذه الافعال ايضاً من نفس الطبيعة . فالخوف يحركه على طرد المضر والاحتياج يحركه على جلب النافع . فبقي الانسان اسيراً لهاتين القوتين لا يعمل عملاً ولا يبدي ادنى حركة سواء كانت ارادية او غير ارادية الا لهاتين الغايتين فطلب الاحتياج هو الشهوات وعدم الحصول عليها هو الكدر والوصول اليها هو اللذة . فجهل الانسان بمعرفة جلب النافع وطرده المضر جملة بخطى . في اصابة النتيجة لانه اذا عمل عملاً يشكر انه يجلب له منفعة فيعمله ويرى النتيجة بالعكس فهذا ناشئ عن جهله في تصرف هذا العمل فصار بذلك محتاجاً الى قائد او معلم يعرفه الحقيقة . فالتجارب والاختبار في مادة او صلا بعضهم الى معرفة بعض حقايقها فاصبح المجرب معلم الجاهل فتسلط عليه بالقوى العقلية فنضع الجاهل له بكل اقتناع لان خضوعه نافع له والعامل الحقيقي هو الذي يعرف حقيقة الامور وهذه المعرفة ناشئة اما باختباره الشخصي او

من اطلاعه على اختبار الآخرين الذين سبقوه وهذا هو العلم لان العلم اولاً الاطلاع على تجارب الآخرين وفيما بعد تجارب نفس العالم وحيث ان حياة الانسان القرد قصيرة ولا يمكن لشخص واحد ان يعرف جميع الحقائق اللازمة له فالتزم للاشتراك مع افراد اخر من جنسه فاخذ كل منهم قسماً من هذه الاحتياجات يشتغل فيه لاجل ادراك حقائقه فاصبح كل واحد محتاجاً للآخر لانه يلزمه لقيام حياته المعارف التي يعرفها الآخر فلماذا ارتبطت الحياة البشرية مع بعضها ولا يمكن افراد كل منها على حدة لانه بذلك ينقص كمال القرد ويبقى محتاجاً الى امر لا يمكنه ادراكه بذاته . وحيث ان هذه الاحتياجات منها ما هو مهم جداً للحياة ورفاهيتها ومنها ما هو غير مهم لوجودها غير انه يقل في رفاهيتها انقسمت الاحتياجات الى قسمين مهم جداً وغير مهم فالذين ادركوا معرفة حقائق الاحتياجات المهمة جداً هم الذين ارتفعوا في الدرجات البشرية لان وظيفتهم مهمة جداً للجنس البشري وقد قاسوا في حياتهم عذابات عظيمة حتى ادركوا هذه الحقائق . وليس كل من افراد الجمعية يمكنه ان يحصل عليها بل هم مميزون اولاً من الخالق الاصلي بكونه اعطاهم قوي عقلية وتركيباً مخصوصاً في دماغهم اكثر من خلافهم لكي يدركوا هذه الحقائق الناقصة الضرورية للوجود والراحة فتسلطوا بذلك على الباقيين بقواهم العقلية المعطاة لهم اولاً من الخالق ثانياً من اجتهادهم الخاصصي بتحصيلها فاصبحوا (وحق لهم ذلك) ان يكونوا بالدرجة

الاولى بين البشر لان وجودهم ومعارفهم نافعة للجنس البشري ولولاهم ثلاثت الحياة. وقد قلنا ان اول وافضل عمل يعمل الانسان ان يقي حياته من الخطر ويحافظ عليها ويرفها فاول هذه الافعال هو ان يشترك مع غيره من جنسه لانه بذلك يقي حياته من الموجودات الاخرى المضرة به ويتعاون على وفاء احتياجاته بالتبادل فالذين اشتغلوا في هذه العملية لكي يجمعوا الحياة البشرية كمائة واحدة يضعون شرائع فيما بينهم لكي يرتاحوا في حياتهم هم الذين لهم هذه الدرجة العظيمة بين البشر حتى انه نظراً لمنفعتهم للجنس البشر اوصلتهم البشر الى درجة الالهية وعبدوا عبادات مخصوصة وعرف جميع البشر فضل هولاء لانه في كل زمان ومكان وجد من هولاء المظام وفي كل زمن ومكان كانوا يُعظمون ويكرمون. فاذا نظرنا التاريخ نرى ما من شعب الاكرم واعتبر واحترم الذين وضعوا لهم الشرائع الادبية والدينية لانهم عرفوا منافعها وبقي هذا الاكرام والاعتبار الى الذين اقتفوا اثار هولاء المشرعين ومشوا بموجب السنن المسنونة لهم ولا يمكن للهياة البشرية ان تستغني عن هذه الشرائع والارتباط بها كما يزعم بعض المتفلسفة لان بدونها يخرب العالم ويصبح الانسان وحشاً ضارياً

فالذين سنوا هذه الشرائع اظهروا حقيقة منافعها باتباعها واضرار مخالفتها واطلقوا الحرية لاتباعها وعدم اتباعها ولكن وجد ان قسماً عظيماً من البشر اما لعدم ادراكهم هذه الحقائق ومنافعها او لجهل

اضرارها او لشهوات خصوصية يجدون لذة او منفعة في مخالفتها
 فقصوا هذه الشرايع وارتكبوا بمخالفتها اضراراً عديدة لباقي الافراد
 فالزم الامر الى منع هؤلاء عن ارتكاب هذه الاضرار فست
 شرايع مخصوصة لقصاص المضر . لانه يوجد امران يمتنع الافعال
 المضرة الاول العقل الذي يدرك اضرار هذه الافعال فيبعد عنها
 والثاني الخوف من العقاب لجاهل هذه المضرات او للذي شهواته تقيد
 الى عملها ولو عرف اضرارها . فمن ذلك تكون حياة جديدة سموها
 السياسة وغايتها مثل غاية باقي الافعال اللازمة للحياة البشرية اي جلب
 النافع للحياة وطرده المضر بها فالسياسة تقاص المضر وتكافي النافع
 فاتفق عملها وغايتها مع غاية الشرائع الادبية والدينية لان الغاية واحدة
 فهاتان الشريعتان الدينية والسياسية تقيان الانسان من الاضرار
 الناشئة من الانسان الاخر والحيوانات الاخرى المزاحمة للانسان على
 وجه الارض . ولكن الانسان غير مصاب بالاضرار من فعل
 انسان اخر فقط بل يتضرر ايضا من نفس الافعال الطبيعية التي يتصور
 بفعلها انها نافعة له كالاكل مثلاً فانه بفعله يظن انه يفعل فعلاً ضرورياً
 نافعاً له مع ان في بعض الاحيان يكون مضرّاً وكذلك باقي الافعال
 الضرورية للحياة وذلك ناشئ عن جهل قانون هذه الافعال . وكذلك
 ينضر الانسان من المواد الطبيعية المحاطة به والتي هي ضرورية لحفظ
 حياته فكل من الهواء والمناخ والارض التي يعيش عليها يكون سبباً
 في اضراره وكذلك الحيوانات الحفيرة جداً التي لا يمكن للسياسة او

للقوى المسلحة رفع اضرارها عن الانسان لانها لا تدرك بالحواس البسيطة فكل من الحيوانات المكروية التي هي اصل في كل الامراض لا يمكن قصاصها بمادة من مواد القانون الجزائي فاخترع لهذه الاضرار المخفية والتي تصدر من افعال الانسان الضرورية له قهرًا عنه نظرًا لجهلها بها علم مخصوص يسمى بعلم الطب وغاية هذا العلم حفظ صحة وبراءة أي البعد عن السبب الذي احدث الضرر ورفع ما فعله هذا السبب من الاضرار فالاول يسمى بالقانون الصحي الذي يعرف الاسباب المضرة بالصحة والبعد عنها والثاني عن العلاج وهو معالجة نتائج هذه الاسباب المسماة بالامراض فهذا القانون وجد منذ الابتداء وكان وحده الطب البشري. فاعلم الشرائع الدينية ادخلت قسمًا منه في قوانينها فالمصريون القدماء كانوا يدخلونه من جملة القوانين الدينية فكهنه اذ ليس واوزوريس الذين وحدهم كانوا يستعملون الطب كانوا يضعون جملة قوانين للاكل والشرب والنياب وهذه القوانين كانت تجلب منفعة لصحة المصريين. فهيرودوس المؤرخ واثيروكرات ذكرا ان للمصريين صحة قوية وكانوا يعيشون عمراً طويلاً وكانوا يموتون جداً باسنانهم حتى انه لحد الان نرى في الاجسام المصرية او الموميا اسناناً محفوظة خالية من التسوس ولا توجد جثة خالية من الاسنان وحسب كتاب هرمس مشرع المصريين كان قانون صحة العين محفوظاً فان الكهنة المصريين حسب هرمس كانوا يتدثون بمعالجة العين في اليوم الرابع وكانوا بعد كل عملية عينية يضعون المريض في الظلمة مدة عشرة

ايام ووجدوا ان القوانين الصحية كانت احياناً واسعة لشفاء الامراض وحدها

وكذلك الشريعة الموسوية فان فيها قسماً عظيماً من قانون الصحة فكل من تحريم الحيوانات النجسة واكل الطاهرة ما هو الا ان الحيوانات النجسة جميعها عسرة المضم وكذلك كل الفسولات وخلافها ما هي الا قوانين صحية وكذلك تحريم لحم الخنزير والمشروبات الروحية في الشريعة الاسلامية فهو من القوانين الصحية العظيمة لانه لا يخفى اضرار لحم الخنزير في البلاد الحارة بتولده حرارة عظيمة وكذلك وجود (الترينخينا) اي البودة الشهورة به التي تكون احياناً سبباً مميتاً لاكلي لحمة وكذلك ضرر المشروبات في البلاد الحارة وخصوصاً امراض الكبد ناهيك عن الامراض الادية وكل من الشرايع الكنيسية بخصوص عدم اكل اللحوم في يومين من الاسبوع ما هو الا قانون صحي لانه بالاختبار وجد ان اكل اللحوم يومياً مما يقلل بشية الاكل فلاجل تجديدها ينوع الغذاء ضد الذي أكثر من استعماله. وكل الشرائع التي تمنع الزواج بين الاقارب ما هي الا قوانين صحية وقد تكلمت في كتاب صحة المتزوج كفاية عن الاضرار التي تحصل من هذا وما من متشرع ظهر على وجه الارض الا وادخل في شريعته قوانين صحية. فزردشت في القرم وماتو في الهند وكونفوسيوس في الصين ومانيوس في اليونان وليكوركوس في سبرتا وخلاف متشرعين عند امم مختلفة وضعوا قوانين للصحة في شرايعهم وجملة مؤلفين

من القدماء وضعوا قوانين صحية مخصوصة بالمعين لأنهم وجدوا أهميتها أكثر من غيرها من الاعضاء وبالْحَقِيقَةُ ان العين هي لذة الحياة فبدونها لا حياة ادبية وكان يسمى الاعمى ميتاً حياً وكان اعظم قصاص يقاص به في الايام المتوحشة ان يهددوا المذنب بالعمى وكان كثيرون يفضلون الموت على العمى نظراً لما هناك من عذاب الحياة فالذي يريد تجزية هذا المذاب فعليه ان ينمض عينيه دقيقة ويفتكر ان هو واين العالم المحيط به فيظن نفسه منفرداً عن العالم ومعتزلاً عن الموجودات أما هذا هو الموت بينه فاية مصيبة اعظم من هذه والمصيبة الكبرى هي احتياجه الدائم لمساعدة اخر فيكون غريباً على الارض ولولا مساعدة يد راحة لا هلكه الجوع فالابكم والاصم في حالة ارحم اقله يفعل كل منهما اشارات لقضاء احتياجه فالاحساس الطبيعي يدلنا على ذلك لانه شوهة جملة اناس يفضلون الموت على العمى

وما عدا الاحتياج الطبيعي للعين بالنظر الى الشخص نفسه فان لها اهمية اخرى للاشخاص الذين يعاشرونه فاي منظر اكره من عين شطراء ومدعسة ومدعمة حولاء او عوراء او عمياء فالناظر ينزعج منها جداً حتى انه في الازمنة القديمة وعند البعض للان يتشأمون من اصحاب هذه العاهات

نادرۃ

ذكروا ان هشام بن عبد الملك خرج ذات يوم فلقى رجلاً

اعور في طريقه فامر بسجنه وضربه فقال له الاعور ما ذنبي قال انني
تسأمت بك فاجابه الاعور يقولون ان الاعور يكون شؤمه على
نفسه واما الاحول فيكون شؤمه على غيره ألا ترى اني قابلتك
فضربت وقابلتني فلم يصبك ضرر وكان هشام احولاً

وذكروا ايضاً ان احد ملوك الفرس كان ذاهباً الى الصيد فلقى
اعوراً فضربه وامر بسجنه فحدث له انه اصطاد صيداً عظيماً في ذاك
النهار فعند رجوعه امر باطلاق الاعور فطلب الاعور منه الاذن
للتكلم فاذن له فقال ايها الملك لماذا ضربتني اجابه لاني تسأمت بك فقال
له انت قابلتني فاصطدت صيداً عظيماً وانا قابلتك فضربت فاي منا
يكون اشد شؤماً على رفيقه فضحك الملك واطلقه

فبالاختصار نقول انه لا يوجد جمال حقيقي بدون صحة العين
مهما كان الجميل جميلاً فالاصم لا يظهر عيبه لناظره وكذلك الابكم
فيحفظ جمال صورته واما ذو مرض العين فانه لا يمكن اخفاؤه ومنع
كدر الناظر منه ومهما كانت الصورة بشعة وكانت العين سليمة يتلطف
حاله فكم تنزلت العجم وخصوصاً العرب بالعين ونسبوا لها السحر
لما فيها من القوى على تغيير القلوب والخواطر بحيث لم يبق جزء من
اجزاء العين بدون ان ينظم له شعر فكل من الاهداب والجنون
والاحداق وبياض العين وانسانها الى اخره له اشعار عجيبة ومعاني
بديعة حتى انهم تغزلوا في امراضها. وسنذكر في القسم الثالث لهذا
الكتاب غزل العين ومعانيها الادبية

وبغير هذه المصائب للانسان المصاب ببيته يكون اضحوكة بين
الناس يعبرونه بالاعور والاعمى وخلاف ذلك مع ان ذلك من قلة الرحمة
والادب والعدل لان الانسان لا يلام على عيب لم تجنسه يدهاء فجميع
الميوب الطبيعية كالمرج والعمى والاعور ار حدث للشخص قهراً عنه
فلا يعاب بها . واما الميوب الادبية التي يفعلها بنفسه وارادته فهي التي
تدوجب المسامحة . ومن جملة النوادر ان عبد الله الخوارزمي اخذ يعير
بالعمى ابا العلا الميري الشاعر العربي المشهور الذي عي بالجدري في
صغر سنه فاجابه ابو العلا بهذه الايات

قالوا العمى منظر قبيح قلت بفقدى لكم يهون
والله ما في الوجود شي تأسى على قتله الميون

فعرف الاقدمون اهمية الميّن قهراً عن توحشهم ومهزتهم في
العذابات ومن قرأ التواريخ القديمة يجد امثلة عديدة لذلك فالبرابرة
كانت تجعل العمى من اعظم القصاصات
ذكر التاريخ عن فينوس بافي ينوى انه تهدد مانوناس زوج
ساميراميس بالعمى اذا كان لم يطلقها ويأخذها الملك قرضل مانوناس
الموت على العمى وترك زوجته فشقق نفسه

وذكر تاريخ الرومانيين عن سيلا انه امر بقطع عيني ماريوس
ويوجد امثلة عديدة لذلك . فزاليكوس متشرع الوفيرين قد احدى
عينيه وذلك انه سن شريعة على الفاسق ان يقاص بالعمى فابنه ارتكب
هذا الذنب فحكمت عليه الشريعة بهذا القصاص فتقدم والده وقال


للقضاة ان الشريعة تطلب عينين فانا اقدم عيناً من هندي وولدي
يقدّم عيناً من عنده فتكون الشريعة استوفت حقها بطلب عينين وانا
استوفيت حنوي الابوي بابقاء عين لولدي فقبلت الشريعة ذلك منه
شفقة على الشاب فاذا كانت البرابرة عرفت مقام العين واهميتها فكيف
نحن اولاد جيل التاسع عشر جيل التمدن ترك هذه الاهمية ولا
نلتفت لما فكم من اشخاص يهلون اعينهم حتى يستولي عليها العمى
ويفقدونها بدون دية ولا قصاص وذلك اما من اهمهم في معالجتها
من المرض لانه طالما يبصرون النور ويمكنهم مسح دموعهم بالمنديل
لا يبالون بعلاج واما عن جهل الاسباب التي تولد امراض العين .
وحيث ان الباردي تعالى مكنتني من درس هذا الفن واتني باجتهادي مدة
عشرين سنة بممارسته حصلت على معرفة المضر والنافع في هذا الباب .
وحيث من شروط العالم بالشيء ان يعلمه للذي يحمله فلكي تتم الفائدة
عموم الحياة كباقي الصنائع الاخر ولكي تبقى منشورة في المستقبل قصدت
ان اخوض في هذا الموضوع لاجل منفعة ابنا جنسي وخصوصاً ابنا
وطني . وحيث ان علم الطب واسع جداً لانه يحتوي على فنون عديدة
حتى ان ثلث مؤلفات العالم مخصصة بالطب فلا يمكن لمرء واحد
ان يدرك ويعرف حقيقة كل فرع منه معرفة تامة فالتزم الاطباء ان
يقسموا انفسهم جملة اقسام بحيث ان كل واحد يشغل بامراض
عضو من اعضاء الانسان او وظيفة من وظائف حياته لانه بذلك
يدرك الحقائق الخفية لهذا المصنوع ويتعود بالممارسة على عملياته فيصير

أشهر من غيره فيه فالطبيب الذي ينتخب عضواً من الأعضاء لاجل
 التخصيص او قسماً من الفن لذلك اما ان يكون ميلاً لذلك طبعياً
 او الصدفة اوجدته في مركز كثير فيها امراض هذا العضو او لانه
 انتفع من التخصيص به أكثر من غيره . فاختصاصي بعضو البصر اي
 العين ناشئ عندي من امور منها وجودي في مصر القاهرة لاجل
 تعلم فن الطب والثقات معلمي المخصوص بهذا الفن المرحوم حسين
 بك عوف الي دعاماني امارس تحت يده لانه كان ياماني مثل ولده الخصوصي
 والذي سهل علي ذلك وجودي في المستشفى المصري قصر العيني في
 المدرسة الطبية حيث كانت يومئذ محل العسكرية والملكية تحت يد استاذي
 الذي كان متسلماً ايضاً مستشفي . خصوصاً للعين في ذات المدينة وكان
 هو الوحيد في القطر المصري لمعالجة العين وكان من مدة اربعين
 سنة يتعلم ويعلم في هذا الفن . وقد تعلم في مدرسة فينا وباريس وكان
 تلميذ اشهر اطباء العين في اوربا . وعند ما كنت تلميذه كان بسن
 الستين او الخمسة والستين فكان يكل من عمل العمليات في النهار
 نظراً لما في القطر المصري من هذه الامراض فكان يقودني بيده
 لعمل هذه العمليات وممارسة هذه الامراض فصار عندي اخيراً
 ميل مخصوص ولتعودي على ذلك صرت استسهل معالجة هذه
 الامراض فحضرت الى بلادنا سورية ومارست في دمشق الشام
 واخيراً انتقلت الى بيروت من عشرة سنوات وسبب وجودي الان
 في مستوصف راحبات المحبة في بيروت الذي يزوره يومياً من خمسمية

الى ستاية مريض وفي الصيف لحد الالف مريض منهم خمسمية للعين فقط ووجودي لمائة العين اي الاكلينك العيني في المدرسة الطبية الفرنسية في بيروت وجدت ان اغلب الامراض الميئية التي في بلادنا ناشئة عن مرض واحد وهو مرض الاهمال وعدم الاعتناء بقانون الصحة للعين وعدم النظافة عند القراءة وزد على ذلك وجود قصر النظر في بيروت نظراً لوجود كثرة المدارس فيها بحيث يوجد اكثر من ثلاثة الاف تلميذ بين مدارس نظامية وابتدائية ويمكن ان نصفهم بعد خروجهم من المدرسة يضمنون العينات لقصر نظرهم فيطلع منهم قصار النظر اكثر من علماء وكل ذلك لعدم مراعاة قانون صحة العين في هذه المدارس فوجدت من الضروري تأليف كتاب في هذا الباب لان محايدة العلة خير من معالجتها فقسمت كتابي هذا الى ثلاثة اقسام قسم يخص صحة العين وقسم يخص الطب الشرعي للعين وما جعلت الشرائع من القوانين لحفظ العين وقصاص المضر بها وقسم يخص العين في اللغة العربية ووظيفتها الادبية بين الاعضاء فاشترك في كتابي هذا ثلاث فرق فالذي يرغب حفظ صحة عينه يقتنيه والذي يهمه حركات العيون وغزلها كذلك والذي يهمه الكشف على جنيات العين والحيل التي تعملها العسكرية والمدعيون لاجل الخلاص من قصاص او جلب منفعة يقتنيه ايضاً

وغابتي الوحيدة هي الغاية الادبية وهذه وجدت في التفات سيدنا ومولانا السلطان الغازي السلطان عبد الحميد خان الذي اصبح

اول مساعد العلوم والمعارف لانه قد اتاني انيشان المجيدي العالي الشان
 عند تأليف كتابي الاول المسمى بصحة المتزوج وزواج العازب فهذا
 يكفي جزائي الادبي فلهذا يجب ان كل كتاب او كل فن
 يكتب في هذا العصر ان يكون مستهلاً باسمه الشريف
 لانه هو الوحيد بين السلاطين الذي قوى العلوم
 والعلماء وافتحت المدارس في ايامه وصار لكل
 عالم حظ من تطفاته فهذا عصر هارون الرشيد
 والمأمون وهذا عصر قصر الرومانيين
 وشارلمان ولويس الرابع عشر فلهذا
 اني اقدم كتابي هذا هدية لجلالته
 لانه يتكلم عن المين وعظمته
 عين الدهر فاطرح على اقدامه
 هذا الكتاب مع القصيدة
 المينة المنظومة لجلالته
 وبذلك يصبح كتابي
 صحة المين
 مشمولاً بعين
 تقيه من كل
 عين



القسم الاول

في "معة العين"

الفصل الاول

في تركيب الدين ووظيفتها

لا شيء من جميع المخلوقات التي خلقها الباري تعالى اعجب من العين ولا اقوى برهاناً على نظم صناعته البديعة فان من تأمل في هذا العضو الصغير الحجم في الظاهر يرى العجب المجاب عندما يعرف الانسجة التي يتركب منها ورقتها ودقتها والوظائف التي تقوم بها فيخر ساجداً لذلك الصانع العظيم وينطق بالرغم عنه قائلاً سبحانه سبحانك من صانع عجب فطلب الى المطالع ان يستوعب شرح هذه الاغشية في محله ويتفهمه فيسهل عليه معرفة قانونها الصحي ومجانبة ما يضر بها ومعلوم ان هذا العضو من اهم الاعضاء ووظيفته البصر وهو احدى الحواس الخمس واهمها ولذلك كانت وقايتها ومجانبة ما يضره المتوقعة على معرفة قانونه الصحي من اهم الامور والزمها.

هذا واننا تسريلاً لا قارىء تقسمه بكلامنا الى ثلاثة اقسام

الاول القسم الحافظ اي الاجزاء التي وظيفتها حفظ عضو البصر

الثاني القسم المستقبل اي الاجزاء التي تستقبل الضوء الذي هو

العنصر الاصلي للبصر

الثالث القسم المدرك اي الاجزاء التي تدرك المراتب فثل هذه

الاجهزة كمثل نظارة تنظر فيها فكل من الجلد الظاهر او الانبوبة او
اليات الذي توضع فيه الاله هي الات تحفظها
وجميع البلورات الداخلة فيها ونعلافيها الاسود الباطن والتبديد
والتقريب في طولها وقصرها هي الجهاز المد لاستقبال الضوء المنتشر
على صورة المرئي وعينك التي تبصر بها هي الجهاز المدرك الذي
يدرك المراتب المقصود رويتها فالانسان اخترع هذه الالة تقليداً
لاله العين ولاجل تسهيل معرفة تركيب العين نضع مقابلة بين اعضائها
والقطع التي تتركب منها النظارة لكي يدرك القاري غير المشتغل
بفن الضوء وظيفة هذا العضو

التقسيم الاول

الجهاز الحافظ

appareil protecteur

يتكون هذا الجهاز من الوقب والحواجب والاجقان والمسالك
الدمعية وعضلات العين ولندرج كلاً منها

الوقب او الحجاج

Orbite

هو التجويف العظيم المستقرة فيه كرة العين ويرى بسهولة
في الجمجمة ويتكون من جملة عظام عددها سبعة وهي العظم الجبهي
والأسفني والحذكي والوجني والفك العلوي والمصفاة والظفري وهو
اشبه باليت الذي توضع فيه النظارة

الحواجب

Souroils

هي ارتفاع عضلي جلدي مكسو شعراً موجودة بين الجبهة والجفن العلوي ويختلف لون هذا الشعر وطوله وعدده ويكون متراكماً على بعضه من الاسفل ووظيفة الحواجب امتصاص مقدار من الضوء المتجه نحو العين ومنع سقوط العرق على العين ولذلك لما اهمية عظيمة ومن عرف هذه الاهمية يحترم حواجه ويدرفانه كلما كان عدد شعرها كثيراً كانت المنفعة عظيمة على انا نرى كثيرين في بلادنا يتفنون هذا الشعر لاجل الزينة زاعمين ان في دقة حواجبهم حسناً في منظرهم والعجيب ان هذه المادة قد اتبها بعض الرجال ذوي الشناعة مع ان سلك حواجبهم ليس بشيء في جنب تلك الشناعة فما عساهم ان يصلحوا بتدقيقها وماذا تعمل الماشطه كما في المثل الجاري ومنهم من خفت ودقت حواجبهم وهم من يضمنون دهاناً اسود فوقها وهو اقل ضرراً من فعل اولئك لانه نافع في امتصاص مقدار من الضوء مضر في سقوط العرق للعين

الاجفان

Paupieres

الجفون هي اغشية متحركة عضلية غشائية ولكل عين جفنان علوي وسفلي وفي بعض حيوانات يوجد جفن ثالث كالدجاج وهو في الانسان على حالة اثر ويسمى بالنصف هلالى
تكون الجفون امام العين حجاباً حاجزاً مخلف الفتحة ليس

عند الاشخاص بل عند الشخص نفسه سواء كان ينظر الى اعلا او الى اسفل في حالة اليقظة او في حالة النوم والمامة تصف العيون بصغيرة وكيرة حسب اتساع هذه الفتحة وضيقها مع انه لا يوجد نسبة بينها وبين حجم العين لا بل مع بروز العين للخارج كما يحصل في بعض احوال قصر النظر لانه كلما كانت العين بارزة للخارج كانت الفتحة متسعة فمرض هذه الفتحة يكون متجهاً احياناً في الجنس القوقاسي ومنحرفاً من اعلاه الى اسفل ومن الخارج الى الداخل في الجنس المنغولي كما يظهر في صور الصيدين ولكل جنس وجهان المقدم جلدي ويوجد فيه في الجنس الملوي تجعد يظهر بكثرة في الشيوخ والحفني ملاس للمقلة وله حافتان احدهما ملتصقة من الاعلى والثانية سايبة وهذه السايبة المسماة باشفار العين قسمان قسم الى الخارج يسمى بالقسم الهدبي وينبت عليه شعر الهدب او الرمش والثاني يسمى بطريق الدمع لانه يوجد فيه ميزاب يجري الدمع فيه وفي القسم الهدبي يوجد الشعر كما قدمنا وفتحات غدد (مبوميس) Melibomius

الهدب

Gila

هو شعر مقوس وهو في وسط الجنف اطول منه في الاطراف

ويكون في الجنف الملوي اكثر من السفلي

والاجفان شفاقة اي تأذن بمرور الضوء فانك اذا اغضت العين

فيمكنك ان تعرف النقطة الاكثر ضياءً وجلد الاجفان رقيق يحتوي

على غدد دهنية وعرقية وعلى بصيلات شعر ومع السن يفقد مرونته

ومن ذلك تنشأ التجمعات في الشيوخ ويوجد في سمك الجفن أولاً طبقة عضلية مكونة من العضلة الجفنية التي وظيفتها قفل الاجفان ومن منتهى العضلة الرافعة التي وظيفتها رفع الجفن العلوي ثانياً من طبقة ليفية غضروفية مكونة من الاربط. المريضة ومن الغضروف الظفري للمين وهذا الغضروف المحتوي على غدد ميويس وظيفته الخصوصية ان يحفظ سبلة الجفون اي عد انكماشها كما في الشكل الاول

وظيفة الاجفان

وظيفتها ان تحفظ العين من استقبال النور استقبالا مستمرا وان تحفظها من الاجسام الغريبة عند انقراضها وان توزع الدمع على سطح المتحمة لكي تجمل العين منداة دائماً بالماء حتى لا تجف كالسح الذي يحملونه للتفارات لطرد الاجسام الغريبة كالغبار والنيار وخلافه ووظيفة الهدب منع دخول النبار في العين ويفعل فعل الحواجب في تخفيض قوة الضوء

الجهاز الدمعي

Appareil lacrymal

يتكون الجهاز الدمعي من اعضاء هي على قسمين اعضاء تفرز الدموع واعضاء تنقلها الى الخارج فالاولى تسمى بالاعضاء المفردة والثانية بالاعضاء الناقلة او المسالك الدمعية

الغدة الدمعية

Glande lacrymal

وهي توجد في القسم العلوي المقدم الوحشي من تجويف

الوقف وتتركب من جزئين احدهما موجود في الوقب والثاني في
 الاجفن ومن هذين الجزئين تتركب قنوتات تتفتح في الوجه الخلفي
 للاجفان بقرب الزاوية الوحشية وتكون المسالك الدمعية بمجموعها
 قناة تمتد من الحافة الانسية لكل جفن الى الحفر الانفية وهي النقط
 الدمعية والمسالك الدمعية والكيس الدمعي والقناة الانفية

النقط الدمعية

Points lacrymaux

يوجد في الطرف الانسي لكل غضروف ظفري انتفاخ خفيف
 يسمى بالدرنة الدمعية وهذه الدرنة متعوجة ويوجد في هذا التعوج
 فتحة اساعها ربع ميليمتر فهي النقطة الدمعية ويوجد في كل جفن
 نقطة دمعية واحدة وهذه النقطة هي فتحات المسالك الدمعية التي
 تمتد من هذه النقطة الى الكيس الدمعي وهذه المسالك تجتمع مع
 بعضها وتكون مسلكاً واحداً وذلك في موازاة وتر العضلة الجنية
 وهذا المسلك الواحد يدخل في الكيس الدمعي في نقطة اجتماع
 ثلثة العلوي مع ثلثة السنين والمسالك موازية لعضلة هورتر (اسم
 مستكشفها) وفي النقطة التي يتصل بها المسلك العمومي مع الكيس
 الدمعي يوجد انتفاخ في الفتاء المخاطي يسمى باسم صمام او الصمام
 العلوي لاكيس الدمعي كما في الشكل الاول

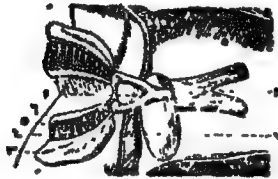
الكيس الدمعي

See lacrymal

الكيس الدمعي هو اسطوانة رآكرة على الميزاب الدمعي وعند

ما ينتفخ الكيس بسبب الدموع او الصديد يكون الورم الدمعي ومتى
فتح هذا الورم الى الخارج بالقرح او الشق يكون ما يسمى بالناسور
الدمعي

الشكل الاول



- ١ المسلك العمومي للمسالك الدمعية ٢ عضلة هورتر ٣ المتحمة
٤ القزوف الظفري وغدد موميس ٥ حافة الجفن السائبة
٦ الهدب ٧ الكيس الدمعي

القناة الانفية

Canal nasal

القناة الانفية المحصورة في الجدار الوحشي للحفر الانفية اسطوانية
الشكل وتمتد من الكيس الدمعي الى الصماخ السفلي للحفر الانفية
وهذه القناة وطولها المتوسط ١٥ ميليمتر مكونة في العظم القاعكي
العلوي والعظم الظفري والقرين السفلي وضيق هذه القناة يمنع
مسير الدمع ويسبب الناسور الدمعي وتكون هذه القناة اقل اتساعاً
في النساء من الرجال وهذا ما يفسر لنا كثرة امراض المسالك الدمعية
في النساء وفي الجنين تكون القناة الانفية شبه قمر كيس مسدودة
من الاسفل ثم في بعض الادوار الجنينية تفتح هذه القناة الى الحفر

الاهية وفي بعض الاحوال تبقى مسدودة فيولد الولد مع ورم دمعي
قبي هذه الحالة يكفي الضغط على الورم او ان الموضع تمس انف
الولد فيشفى الورم ويروى لان بذلك يفتح اسفله في الحخر الاهية
وتأخذ الطليمة مجراها

عضلات العين

Muscles

تتحرك المقلة في الوقب بست عضلات اربع مستقيمة Droits واثنان
منحرفتان Oblique فالمعضلات المستقيمة اربع وهي المستقيمة العليا
وتتحرك بها العين الى الاعلى والمستقيمة الانسية وتتحرك بها العين الى
الانسية والمستقيمة السفلى وتتحرك بها العين الى الاسفل والمستقيمة الوحشية
وتتحرك بها العين الى الخارج وتخرج هذه العضلات الاربع المستقيمة
من باطن الوقب وتنتهي باوتار ترتبط على الصلبة قريباً من حافة
القرنية اما العضلتان المنحرفتان فهما المنحرفة الصغيرة او السفلى
والمنحرفة الكبيرة وهي العليا وتخرج المنحرفة الصغيرة من تجويف
الوقب وتدور على الوجه السفلي للمقلة وترتبط على الصلبة قرب
المستقيمة العليا وتخرج المنحرفة الكبيرة من الغلاف الليفي للعصب
البصري بين المستقيمة العليا والمستقيمة الانسية وتجه الى الامام
موازية لجدار الانسي للوقب وتقابل في الجزء المقدم للوقب قطعة
صغيرة ليفية غضروفية تكون خمسة اسداس الحلقة وهي البكرة
العظيمة وتستحيل العضلة هنا الى وتر تمر على البكرة وتثني على
ذاتها على شكل زاوية حادة وتر اسفل العضلة المستقيمة العليا وتأتي

فترتبط على الصلبة اي بياض العين (انظر الشكل الثاني) فكل من العضلات
المستقيمة العليا والانسية والسفلى والصغيرة المنحرفة تتحرك بمصوب واحد
وهو المصوب المحرك العيني العام او عصب الزوج الثالث والعضلة العظيمة
المنحرفة تتحرك بمصوب الزوج الرابع واما العضلة المستقيمة الوحشية
فانها متحركة بالمصوب المحرك العيني الوحشي او عصب الزوج السادس
فالعضلة المستقيمة العليا تتحرك بها العين الى الاعلى وإلى الانسية
والعضلة المنحرفة الصغيرة الى الاعلى وإلى الوحشية
والعضلة المستقيمة السفلى الى الاسفل وإلى الانسية
والعضلة المنحرفة الكبيرة الى الاسفل وإلى الوحشية

الشكل الثاني



١ القبة الدمية ٢ العضلة المستقيمة الوحشية ٣ العضلة المنحرفة
الكبيرة ٤ العضلة المستقيمة العليا ٥ العلاف الليفي حول العصب البصري
منشاء العضلات ٦ العصب البصري ٧ بكرة العضلة المنحرفة الكبيرة
ولاجل النظر على خط افقي يلزم ان يكون فعل العضلتين مشتركاً

فلكي ينظر الى اسفل يلزم الاتقباض المشترك للعضلة المستقيمة السفلى
او المنعرفة الكبرى

فشال او عدم عمل عضلة او اكثر من عضلات العين يكون
سياً للنظر المزدوج اي نظر الشيء الواحد اثنين متى كانت العينان
مفتوحتين ويذهب هذا الازدواج متى نظر بين واحدة
ولا ترى المريئات مزدوجة في جميع الاتجاهات بل في الجهة
التي تكون العضلة مشلولة سواء كانت للاعلى او للأسفل للوحشية
او للانسية

القسم الثاني

الجهاز المستقبل وهو المقلة

Appareil receptif. Globe oculaire

المقلة او الكرة المينة موضوعة في الوقب ومحمولة من الامام
بالاجفان ومتحركة بالست عضلات وانما سماها العرب مقلة لانها
خائصة في مائها مأخوذ من مقلت الرجل اذا غوصت بالماء وتشكون
المقلة من الملتحمة والقرنية والصلبة والمشيمية والقزحية والشبكية
والمصّب البصري ومن رطوبات توجد في المركز وهي الرطوبة
المائية والبلورية والجسم الزجاجي فهذا الجهاز المعد لاستقبال الضوء هو
كالنظارة التي تكلمنا عنها وسنقابل كل غشاء بطبقة منها انظر ش ٣

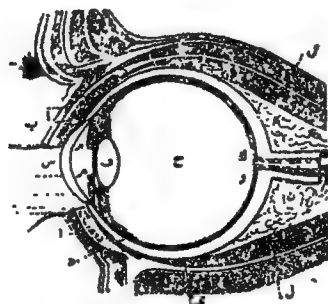
الملتحمة

Conjunctive

هي غشاء مخاطي يغشي الوجه الخلفي للاجفان او باطن الاجفان

السماء بالعربية حاليق ومنها خلق الرجل اذا قلب اجفائه وينطلي
الوجه المقدم للمقلة بحيث يكون كيسا فتحته حافة الاجفان السائبة
وقد سمي إقراط هذا الغشاء بالايض بسبب صورته البيضاء
وعلى حسب هذه الصورة تسميه العامة ببياض العين مع انه هو
الغشاء فوق هذا الياض واما الياض فهو مكون من الغشاء الاخر
المسمى بالصلبة فتكون العين مكونة في غلافها الظاهر البادي للعيان
من الصلبة وهو القسم الابيض ومن القرنية وهو القسم الذي فوق
السواد وهذا القسم الذي فوق السواد وهو الخمس المقدم للصلبة
يكون غلافا كرويا متحداً في قاعدته مع الصلبة وهي القرنية

الشكل الثالث



١١ جلد الجفن ب الملتحمة س القرنية م م القرنية وما
بينهما الحدقة والمسافة التي بين القرنية م والقرنية س هي الحزانة المقدمة
المحتوية على الرطوبة المائية ف البلورة والنايات التي على حوافها هي الجسم
الهدلي د الصلبة ل الشبكية ل العضلات الوحشية ل العصب البصري
و الشبكية ن الوقب أو الحاجج ج الجسم الزجاجي

القرنية

Cornée

القرنية شفاقة لا لون لها وهي تمكس الضوء كالمرآة المحدبة وتكسره بسبب تحدبها وكثافتها الزائدة على كثافة الهواء وتكون سمكة في الشبان أكثر من الاطفال ومن الوسط تكون ارق من الدائر وأكثر صلابة من الصلبة ولذلك سموها قرنية تشبيهاً بقوام القرن لانه اذا حدث صدمة للعين فالصلبة تنجرح قبلها والوجه المقدم للقرنية يكون ملامساً للجنس العلوي عندما تكون العين منمضة ويلامسه أيضاً مع الهواء عند ما تكون مفتوحة وهذا الوجه لا يكون محدباً تحديباً كروياً بل شبه بيضاوي ذو ثلاث محاور ellipsoïde غير متساوية وهو شكل يؤثر جداً على وضوح النظر ولذلك فلاجل سهولة القراءة استعملوا الاحرف طويلة أكثر مما هي عريضة ومتى كانت المسافة بين المحاور عظيمة جداً يحصل هناك المرض المسمى بالاستيكمايسم وهو مرض لا تكون فيه الخطوط العامودية والخطوط الاقية منظورة بالتساوي

وتتصل القرنية بدائرتها بالصلبة وفي نقطة هذا الاتصال تكون خلايا دهنية تكسب القرنية في سن الشيخوخة لوناً قاتمًا فيتكون ما يسمى بقوس الشيخوخة gérontonxon ولا يكون محور القرنية مقابلاً للمحور البصري اي انه متى نظرنا الى مرثي ماء فلا نكون نظرنا اليه وقشدي بمحور القرنية لان الزاوية المكونة من محور القرنية والمحور البصري تختلف بحسب قوة انكسار العين ومتى كانت هذه الزاوية

كبيرة جدًا فإنه ينشأ عن ذلك الحول الظاهري بقي العين السليمة
تكون الزاوية بين المحورين متدلة وتكون صغيرة في قصار النظر
وكبيرة في طواله

الصلبة

Sclérotique

وتسمى منذ القديم بالقرنية المظلمة وهي بياض العين الظاهر
وتكون القسم الأكبر من غلاف العين بل هي الغلاف بتمامه الأ
القرنية من الامام وتكون مثقوبة من الخلف لاجل مرور المصب
البصري ومن الامام لاجل قبول القرنية ويوجد عدة ثقوب معدة
لمرور الاوعية الدموية والاعصاب في تجويف العين ويلتصق بوجهها
الظاهر او المقدم اوتار العضلات المحركة للعين ويلامس وجهها
الباطن او الخلفي المشيمية

المشيمية

Choroïde

هي الغشاء الثاني للعين ويكون بين الصلبة والشبكية ويكون
مثقوباً من الخلف بالمصب البصري مثل الصلبة ومن الامام لقبول
القزحية مثل القرنية في الصلبة ويوجد فيه من الامام المضلة الهدبية
والجسم الهدبي فالمضلة الهدبية Muscle Ciliaire هي طبقة سنجابية
ومتحدة تضم المشيمية الى الصلبة والقرنية وكان القدماء يسمونها
بالرباط الهدبي ولها وظيفة مهمة في تكيف العين لاجل نظر المراتب
القريبة والجسم الهدبي Corps Ciliaire يكون تاجاً من ثنيات متشعبة

على حافة البلورية وهذه الشععات تسمى بالزوايد الهدية *Procès Ciliaire* والمشيمية كثيرة الاوعية وذات طبقة مسودة وهذه الطبقة تفقد في الشقر كثيراً وتكون قليلة فيهم بالنظر للسر فالقطر المقدم الخلفي العين يكون طويلاً في قصار النظر وفي الغالب ينشأ ذلك عن مرض يسمى بالعنة الخلفية *Staphylôme postérieur* وعلى حسب قوة امتداد هذا المرض تكون درجة قصر النظر قتي موازاة هذه العنة تفقد المشيمية ولذلك فاذا صار فحوض عين مصابة بهذا المرض بالنظارة العينية فيرى حول العصب البصري بقعة بيضاء ناشئة من فقد المشيمية في هذا الموضع فيظهر تحته الصلبة البيضاء اللون وبسبب بياضها ينعكس الضوء فيرى حينئذ البقعة البيضاء

وظيفة المشيمية

انه فضلاً عن تغذية العين بسبب كثرة اوعية المشيمية الدموية فانها بسبب لونها الاسود تمتص الاشعة الضوئية الزائدة الواقعة على الشبكية لاجل البصر فوظيفتها في العين كوظيفة الجدار المسود للنظارة العينية في الآلات

القرزية

Iris

وتسمى العرب بالطبقة العينية لشبهها بنصف عنبه هي حجاب حاجز يشبه الحجاب الموجود في آلات البصر وهو حاجز مستدير قابل للانقباض يوجد بين القرنية والبلورية وفي وسطه ثقب يسمى بالحدقة *Papille* وأما سمي هذا الغشاء بالقرزية بسبب لوانه المختلفة

(كقوس قزح) التي تظهر فيه على حسب الاشخاص ونوع الحيوان
وبموجب لون القرزية تسمى العامة العين بالسوداء والزرقة والشهلاء
الخ. وهذا اللون ليس من خواص القرزية ولا هو متعلق بها بل
انما ينشأ عن وهم في النظر يتأق عن عدم تساوي دخول الاشعة
الضوية لانه عند ما تفرغ الحزاة المقدمة التي تحتوي على الرطوبة
المائية الكاينة بين القرنية والقرزية بسبب عملية بذل القرنية وتتحرك
القرزية من محلها يظهر لون القرزية غامقاً وكذلك عند ما يحصل
جروح في القرنية وتخرج القرزية على هيئة فتق للخارج فالجزؤ الخارج
يكون اسوداً مع ان لون العين يكون ازرقاً
ويوجد في باطن القرزية عضلتان وهما القابضة والممددة ومن
اسميهما تعرف وظيفتهما

وظيفة القرزية

لاجل تلطيف كمية الضوء الداخلة في العين تتمدد الحدقة في
الظلمة وتنقبض وتضيق في الضوء الكثير والمهر هو الحيوان الأكثر
تأثراً بفعل الضوء ولهذا ترى حدقته في النهار عبارة عن شق فقط
وفي الليل تراها متمسكة جداً والحدقة عند العرب لها اسماء عديدة
وسموها حدقة لان الياس محدق بها ومن اسمائها الناظر ومثال
العين وانسانها ودوابها وبصرها وصبيها وغيرها ولمبتها وبؤبؤها
وتثالها وسوادها وحبا ومذلكها Pupil

الشبكية

Rétine

هي الغشاء الثالث للعين ويوجد بين المشيمية والجسم الزجاجي ويتصل من الخلف بالعصب البصري وينتهي من الامام عند منطقة (زن) اسم مستكشفها وهذا الغشاء هو الغشاء الجوهري للبصر وله احساس مخصوص وجميع اغشية العين الاخرى ما هي الا خادمة لاتمام وظيفته وكل من القرنية والبلورية والجسم الزجاجي ما هي الا اوساط تستخدم لسير الاشعة الضوئية وتوجهها بكيفية مخصوصة بحيث ان صور المرئيات تنطبع على الشبكية والقرنية ايضا خادمة لها لانها بسبب اتعباضها تخفف كمية الضوء الزائدة التي اذا دخلت في العين تهر الشبكية وكذلك المشيمية فانها تمتص ايضا الاشعة الداخلة في العين ولا لزوم لها والعضلات العينية تحرك العين وتمطيها اتجاها مناسباً لارتسام صور المرئيات على الشبكية وبالاختصار ان العين خلقت لاجل البصر وان جميع الاغشية التي تتركب منها ليست الا مساعدة وخادمة لاتمام وظيفة الشبكية

وتتكون الشبكية من جملة طبقات وعددها عشر تبدي من الداخل

الى الخارج او من الخلف الى الامام فوق بعضها

اولاً الغشاء المحدود الباطن او غشاء باكسيني (اسم المستكشف)

Membrane limitante interne وسموه المحدود لانه يجعل الحد الاول

بين الشبكية وغشاء اخر وهو غشاء متجانس شفاف يحتوي على

اوعية الشبكية

ثانياً الطبقة الليفية والالياف العصبية *Fibres nerveuses* وهي الياف العصب البصري التي تنمشر عند دخوله في العين على صورة شبكة الصياد ولذلك سموها بالشبكية

ثالثاً طبقة الخلايا او الطبقة العقدية *Cellules ganglionnaires* التي لها مشابهة كلية مع الجوهر السنجاني لمركز الاعصاب

رابعاً الطبقة الحبيبية الباطنة *Couche granuleuse interne*

خامساً الطبقة النخاعية *Couche encéphalique*

سادساً الطبقة الحبيبية الخارجة *Couche granuleuse externe*

سابعاً الطبقة الحبيبية *Couche granuleuse*

ثامناً الغشاء المحدود الخارجي *Membrane limitante externe*

تاسعاً طبقة العصا والمخروطيات *Cônes et bâtonnets*

الخلايا المسودة *Cellules pigmentaires*

فجزء الشبكية الذي يكون مقابل المحور البصري وهو الجزء

الاكثر احساساً يوجد فيه بقعة تسمى بالبقعة الصفراء *Tache Janno*

وفي موازاة هذه البقعة تفقد طبقة العصا والالياف العصبية واما المخروطيات والخلايا العقدية فتوجد بكثرة

اما وظيفة المخروطيات فقبول تأثير الضوء فهذا التأثير ينتقل الى

الالياف العصبية بواسطة الطبقات المتوسطة والالياف العصبية تنقله الى المخ بواسطة العصب البصري

العصب البصري

Nerf optique

هو عصب ينشأ من الحذبات التوأمية الاربع فانه يحيط بالجسم الركي ويكتسب هيئة شريط ويستمر على سيره نصف الدائري ثم يتحد مع العصب البصري الاخر المقابل له من الجهة الثانية على الخط المتوسط حيث يكونا تصالب العصين البصريين ففي هذا المحل تتصالب الاعصاب البصرية فالالياف الانسية تتجه الى جهة خلاف جهتها اي اذا كانت عن اليسار فتتجه الى اليمين واذا كانت عن اليمين فتتجه الى اليسار واما الالياف الوحشية من العصين فانها تبقى في جهتها اي ان التي على اليسار تبقى في اليسار والتي على اليمين تبقى في اليمين *Chiasma* وبعد هذا التصالب الجزئي الذي يحصل على نقط من عظام الجمجمة تسمى بالسرج التركي لانها تشبه سرج القرس التركي تتجه الاعصاب نحو الثقب البصري وتدخل في الوقب ثم في الكرة المينية وعلى حسب راي المعلم شركو ان العصين البصريين ينشآن من القصوص المخية ويتصالبان على موازاة الحذبات التوأمية الرباعية

وعند وصول العصين البصريين الى المقلة يمران بالصلبة والمشيحية ويفرشان ليركبا طبقة من طبقات الشبكية وينتهي كل من العصب البصري في تجويف العين بسطح يسمى بالحلمة العصبية *Papille* او حدة العصب البصري وتري في الاحياء

بواسطة النظارة العينية وبسبب تصالب الياف العصب البصري يمكننا
 ان نفسر بعض احوال الشلل البصري او فقد البصر
 ان الافات التي تصيب الجزء الوحشي من التصالب تسبب شلل
 النصف الوحشي للشبكية وقد البصر من النصف الانسي لدائرة
 البصر والافات التي تصيب الجزء المتوسط والمقدم من التصالب
 تفقد البصر من النصف الوحشي لدائرة النظر من المقتلين والافات
 الدماغية التي تصيب العصب البصري خلف التصالب مثلاً في اليسار
 تفقد البصر في النصف الوحشي لدائرة بصر العين اليمنى والنصف
 الانسي لدائرة بصر العين اليسرى فالعصب البصري وكذلك حلمته
 التي هي منتهىها غير حساسين بالضوء المستقيم ولذلك سموا هذه
 الحلمة بالنقطة العمياء *punctum coecum* ولأجل اثبات ذلك اعمل هذه
 التجربة البسيطة التي تتأكد منها عدم شعور حلمة العصب البصري
 بالضوء وهي ان تأخذ قطعة سوداء وتضع فيها علامة بيضاء على
 صورة قر او نجمة وتضعها وضماً افقياً ثم انظر بالعين اليمنى مثلاً
 وانغض العين اليسرى وثبت النظر الى النجمة وابتعد عنك القطعة
 السوداء تدريجاً ومتى بعدت عنك مسافة ٢٠ او ٣٠ سنتيمتر فان
 النجمة تختفي حينئذ تماماً واذا بعدت زيادة عن هذه المسافة او
 اقل فظهور النجمة لانها ترسم حينئذ على الشبكية ولأجل نجاح
 التجربة يلزم ان النظر يكون ثابتاً على النجمة دائماً

القسم الثاني

من الجهاز المستقبل وهو رطوبات العين لانكسار الاشعة الضوئية
اولاً الرطوبة المائية Humour aqueuse وهي سائل لالون له ويوجد
في الحزاة المقدمة Chambre antérieure وهي المسافة التي بين القرنية
والقرنية ووظيفتها حفظ تحدب القرنية وتسهيل حركة القرنية
وتوجد خزانة اخرى اصغر من الاولى تسمى بالحزاة الخلفية وهي
المسافة التي بين القرنية والبلورية وهي صغيرة جداً وتتصل هاتين
الحزائين ببعضهما بواسطة الحدة لان الاولى امام الحدة والثانية
خلفها والحدة هي الشباك بين الاثنتين وبعد الحزاة الخلفية توجد
البلورية

البلورية Cristalin

هي الجزء او القاعل الاكثر قوة لانكسار الاشعة الضوئية في
العين وتوجد بين القرنية والجسم الزجاجي خلف الاولى وامام الاخير
اي الجسم الزجاجي الذي توجد في غشائه من الامام حفرة تسمى
بمخرة الجسم الزجاجي Fosse hyaloïdienne ترتكز فيها البلورية وتسمى
البلورية بالبلورية لانها تشبه البلور بشفافيتها وتسمى بالعدسة لانها
بشكل حبة العدس والعرب تسميها بالجليدية لانها صافية كالجليد
ويتميز للجهاز البلوري ثلاثة اجزاء

الاول البلورية ذاتها والثاني غلافها المسمى بالمحفظة والثالث

وسائط ارتباطها مع الاجزاء المجاورة وهي وسائط مجتمعة مع بعضها

تكون رباطاً يسمى بالرباط المعلق البلورية Ligament suspenseur du cristallin

cristallin

البلورية او العدسة

Cristallin

البلورية شفافة لا لون لها وتكتسب مع السن لوناً مصغراً قليلاً ولهذا تكون الحدقة في الشيوخ اقل صفاء مما في الاولاد والشبان وتتكون البلورية من نوعين من العناصر من المنصر الانبوي والمنصر الليني وباجتماع هذين المنصرين تتكون طبقات مركزية موضوعة فوق بعضها يمكن انفصالها كطبقات البصلة ولا تمتد هذه الالياف على كل البلورية بل تكون فرقاً تكسب كل وجه من وجهي البلورية هيئة نجمة

وتتكون الكتاركتا او الماء الزرقاء من عتامة البلورية

المحفظة

Capsule

هي كيس لا فتحة له تغلف البلورية بتمامها شفافة لا لون لها متجانسة مرنة واذا احدث فيها شقوق قلّت على نفسها من الداخل الى الخارج وسمكها سنتي واحد من ميليمتر ويتصل الوجه الباطن للمحفظة بالبلورية ويكون مبطناً ببشرة خلايا ذات ستة اضلاع ومتى نمت هذه الخلايا تكون انايب البلورية

وللمحفظة وظيفة اخرى وهي وقاية البلورية من ملامسة الرطوبة المائية الموجودة في الخزانة المقدمة لان لهذه الرطوبة خاصة

ان تذيب البلورية والبلورية وجهاً معدبان يمكن ان الاشعة الضوئية
كمراة محدبة فالوجه المتقدم يفعل فعل المراة المحدبة ويرسم صوراً
مستقيمة ووهمية والوجه الخلفي يفعل فعل المراة المقعرة فيرسم صوراً
مقلوبة وحقيقية وكانت هذه الصور تستخدم لتشخيص الماء الزرقاء
وقد بطل استعمالها منذ اكتشاف الاوفتمسكوب اي النظارة
العينية ولكن لها استعمال في الفسولوجيا وفن الضوء لاجل معرفة
اشعة تحديق البلورية وتوعلاتها مدة تكيف النظر

الجسم الزجاجي

Corps vitré

سمي كذلك لانه ذو قوام كقوام الزجاج الذائب وهو يشغل
الثلاثين الحقلين للعين وصفته شفاف يحفظ قوام وشكل العين ويؤثر
في سير الاشعة في العين ويستخدم لقرش الشبكية
وللجسم الزجاجي غلاف كالمحفظة للبلورية وهو كيس لافتحة
له شفاف يتقسم من الامام الى وريقتين المقدمة وهي تأتي وترتبط
على الجزء المتقدم للمحفظة البلورية والخلفية وهي تنجه الى الحفرة
الزجاجية وتلتصق في المحفظة من الخلف

القسم الثالث

الجهاز المدرك

Appareil perceptible

ان هذا القسم من الجهاز البصري مقره الجمجمة وعليه ادراك
المرئيات وهي الحدبات التوأمية الرباعية Tubercules Quadrijumeaux

وهي كتل في النخاع يتصل بها العصب البصري ويخرج منها ثم
 الاسرة البصرية *Couches optiques* والتصالب البصري *Chiasma* وهي
 جميعها اجزاء في المنح مخصوصة لادراك البصر ويحصل التصالب
 البصري على السرج التركي في قاعدة الجمجمة كما قلنا وننتقل الان
 الى شرح الكيفية التي يحصل منها البصر وما قلناه ليس هو الا
 الاعضاء المركبة للجهاز البصري

الفصل الثاني

في البصر

Vision

انه لاجل ادراك المراتب يلزم ان ترسم صورتها على الشبكية
 وهذه الصورة المرسمة على الشبكية يلزم ان يكون حجمها المتوسط
 اربعة ميلي من ميليمتر واحد مطابقاً لزاوية دقيقة واحدة
 وقد اخذ المعلم جيروتولون هذه الزاوية وهذا الحجم كمقياس
 واحد لاجل قياس قوة البصر

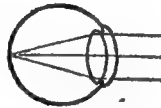
ولا حاجة في استعمال الطب لمعرفة قوة البصر العظيمة ولكن
 الحاجة فيه لمعرفة القوة المتوسطة التي تطابق الاعمار المختلفة ولذلك
 اتفقوا ان يأخذوا زاوية خمس دقائق وحدة للقياس عوضاً عن زاوية
 دقيقة واحدة فكل عين لا ترى المراتب الا بزاوية عشر دقائق او
 خمس عشرة دقيقة بالاقل تعتبر قوة البصر فيها نصف او ثلث قوة
 ولاجل سهولة معرفة قوة البصر وعدم اضاءة وقت على الطبيب

قد وضعوا احرفاً بحجم معلوم بحيث انه على مسافة معلومة يكون ظهور هذه الاحرف مساوياً لزاوية الوحدة وتختلف قوة البصر على حسب شدة الضوء والسن ودرجة سوء النظر وكل ذلك يحسبه الطيب الذي يريد قياس قوة البصر واكثر امراض العين تؤثر بقوة البصر وهذا التأثير يكون تارة مستمراً وتارة مؤقتاً حسب طبيعة المرض

كانت القدماء تقسم العين الى عين جيدة وعين ضعيفة واليوم يقسمونها بحسب قوة انكسار الاشعة طليها لانه مواس على قواعد راحة واسط

ان العين الطبيعية هي التي تجمع الاشعة المتوازية على الشبكية بدون واسطة التكيف كما في ش ٤

الشكل الرابع



العين الطبيعية

الخطوط الثلاثة المتوازية الداخلة في العين التي هي عبارة عن الاشعة الضوئية تجتمع بسبب انكسارها في نقطة واحدة على الشبكية التي هي دائرة هذا الشكل والخط الاوسط لهذه الخطوط الثلاثة يسمى بالمحور البصري ثم انها هي التي تقطعها البعيدة لا تحد واعلم ان لكل عين نقطتين في البصر الاولى النقطة التي تنظر بها الى اخر درجة من

القرب بوضوح والثانية التي تنظر بها الى اخر درجة من البعد بوضوح مثلاً اذا قرأت كتابة وادنت الكتابة من عينك فالنقطة الاخيرة التي ترى بها عن قرب هي نقطة القرب والنقطة التي ترى بها علي اخر المسافة بالبعد هي البعيدة

فالعين القصيرة اي التي لا ترى الى البعيد بل الى القريب هي التي تجمع الاشعة المتوازية امام الشبكية كما في شـه
الشكل الخامس



العين القصيرة

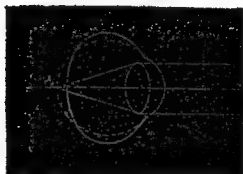
وهي العين التي قطرها المقدم الخلفي كبير فهذه العين نقطتها البعيدة قرب الشبكية حسب درجة قصر النظر

والعين الطويلة النظر اي التي تنظر الى البعيد ولا ترى الى القريب هي التي تجمع الاشعة المتوازية خلف الشبكية عكس العين القصيرة وقطرها المقدم الخلفي قصير جداً ونقطتها البعيدة خلف الشبكية كما في شـ٦

تحدد نقطة البعد له اهمية عظيمة في احوال قصر النظر وطول النظر لان مسافة بورة الزجاج او العدسة للموينات التي تصلح

قصر النظر وطول النظر تكون مساوية لمسافة نقطة البعد

الشكل السادس



العين الطويلة

انه لكي يكون البصر واضحاً يلزم ان تكون صورة المراتب على الشبكية ولكن متى كان امامها كما في قصر النظر او خلفها كما في طولها فلا يكون البصر واضحاً بل يتكون اقواس ودوائر تمر النظر وللعين قوة في وضع صورة المراتب على الشبكية اذا كانت بعيدة او قريبة وهذه القوة هي ما نسميها بالتكيف

توفيق او تطبق او تكيف العين

Accommodation

هو تحذب البلورية بواسطة العضلة الهدبية ولاجل اثبات هذا

التحذب تفعل التجربة الاتية كما في ش ٧

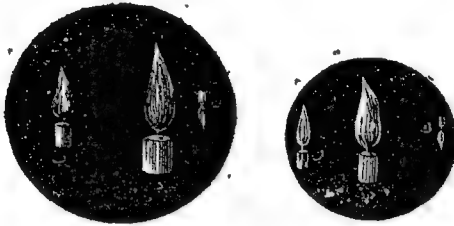
وهي انك اذا وضعت شمعة امام عين تنظر الى مسافة فأنك

ترى في العين ثلاث صور للشمعة الصورة الاولى مستقيمة وهي

مكونة من الوجه المحذب المقدم للبلورية د والثانية مستقيمة مكونة

من القرنية ب والثالثة مقلوبة مكونة من الوجه الخلفي للبلورية ك فاذا

كان الشخص الواضع امام عينيه الشمعة ينظر الى قرب اعني يكيف
عينه فالحدقة تضيق والصورة الاولى للشمعة د الناشئة من الوجه المقدم
للبلورية تقرب من الصورة الثانية ب الناشئة عن القرنية ولا يفسر ذلك
الأ من تثير في تحديق البلورية بواسطة التكيف اي المضلة الهدية
تضغط على البلورية من دأثرها فتحدبها لان البلورية مرنة لستيكية
الشكل السابع



وبعد ما عرفنا قوة النظر واسبابه بالبعد والقرب او بالطول
والقصر يلزمنا معرفة اتساعه لاننا اذا نظرنا بعين واحدة شيئاً ما
موضوعاً امامنا فاننا لا نرى هذا الشيء فقط ولكن الاشياء القريبة
منه ايضاً الى مسافة مطلومة وهذه المسافة هي المسافة بمدى البصر
او اتساع البصر او مجال البصر او ساحة البصر

مدى البصر

Champ visuel

هو المسافة التي ترى فيها العين بوضوح الى جميع الجهات ومعرفة
هذه المسافة ضرورية لان عدة امراض تعطل هذه المسافة ومن

تمطيلها يعرف المرض وطبيعته ومركزه ومسير جملة تغيرات
ولاجل قياس هذا المدى يلزم ان يوضع المريض تجاه حائط او
لوح على حائط ويفتح له العين المراد فحصها وتغمض العين الثانية
ويوضع في وسط الحائط او اللوح نقطة يحدق بها النظر بملو العين
وفي حين يكون المريض ناظرًا الى هذه النقطة الثابتة يحرك الطيب
اصبعه الى الاعلى والاسفل والداخل والخارج اي اليمين واليسار
وعند ما يشعر ان المريض لا يرى الاصبع بوضوح يوقف الاصبع
وهناك يكون حد المدى ويأخذ قياس اتساع هذا المدى من النقطة
المركزية المحدق بها المريض الى حد وقوف اصبع الطيب في حيث
المريض لم يعد يراه وتعرف حينئذ المسافة ولكن يوجد جملة الات
اخترعت لاجل هذا القياس وتسمى هذه الالة بالبريتر ومنها بريتر
فورتر ولندولت ولا حاجة لذكرها هنا

اما القياسات التي اخذت فهي هذه انا في الحالة الطبيعية للعين
اذا اعتبرنا العين موجودة في مركز كرة فالمدى البصري يقاس
بالدرجات من الاعلى ٥٥ درجة ومن الانسية ٦٠ ومن الاسفل ٦٥
ومن الوحشية او الخارج ٩٠ وهذه هي القياسات المتوسطة لان
امتداد المدى البصري يتغير بحسب قوة الضوء وحسب شكل الوجه
وجحوظ العين

والمدى البصري يكون قصيرا من الانسية بسبب وجود الانف
ومن الاعلى بسبب الجنف العلوي وحافة القف ومن الخارج او

الوحشية فقط يكون الاتساع عظيماً لانه لا شيء يميته وعند الحيوان يكون المدى أكثر اتساع لان الانف لا يميث والمينين على الجانبين وبخصوص الالوان فان المدى البصري يكون اقصر

مدى بصر الالوان

ليس للشبكية في كل اتساعها قوة متساوية لادراك الالوان فاللون الازرق هو الأكثر اتساعاً وبمده الاصفر والبرتقالي والاحمر والاخضر واخيراً البنفسجي الذي مداه البصري ضيق فينتج من ذلك ان اتساع هذا المدى يكون حسب طبيعة اللون ويتنوع اتساع وشكل المدى البصري في جملة امراض ويكون فيه خيالات تسمى بالذباب ومعرفة هذه التنويرات مهمة جداً في تشخيص وانذار بعض الامراض

الفصل الثالث

قانون صحة عين المولودين جديداً والرمد الصيدي

يأتي المولود الى هذا العالم اما باعين سليمة او مريضة كالماء الزرقاء مثلاً لانه شوهد اولاد ولدت وهم بهذا المرض وقد شاهدت اخيراً ابنة في سن تسعة اشهر ولدت مع الماء الزرقاء بالعينين واما بالامراض العينية الزهرية وخلافها او يمرضون عند مرورهم الى الخارج فيكتسبون امراضاً من والتهم خصوصاً الرمد الصيدي عند ما تكون الام مصابة بالسيلان الابيض او عند مقابلتهم الضوء

فانه يهيج فيهم ويكون عندهم التهاب في الملتحمة وهذا ما تسميه
 الدايات او القوابل باللفحة وهذا يحصل غالباً اما من الضوء او من
 المغطس الذي يعملونه للاولاد وعدم تنشيف الرأس بیده او بتعرضه
 للهواء البارد او الرطوبة ولكل من ذلك احتراسات او يكتسبون
 الامراض من القسابة اذا كانت مريضة بعينها او المراضع . فالذين
 يولدون بامراض ارثية كالداء الزهري او الماء الزرقاء وتعرف الماء الزرقاء
 من لون البصوص اي الحدة الذي يكون ابيض رمادي فهو لاء
 يلزم روايتهم للطبيب لانه وحده يعرف ذلك والذين يولدون مع
 الرمد الصديدي فهو لاء يلزم الاعتناء بهم جداً لان هذا المرض يكفي
 وحده للعمى

الرمد الصديدي

Ophthalmie purulente

يرف بانفراز الصديد اي القيح من العين فيلزم قبل كل شيء
 تنظيف هذه المادة ومسحها بشاشة رقيقة بالماء القاتر البسيط او ماء
 منلي الجبازي ولا يلزم ترك المريض في هذه الحالة يوماً واحداً لانه
 يسبب التهاباً في القرنية وتضاعفات شتى تقود الى العمى ولا يلزم
 ان يلهموا الولد بما تصنعه الدايات او الاطباء الذين لا يعرفون هذه
 الامراض لان تضييع الوقت او عدم العلاج الموافق يقود للعمى
 وقد شاهدت جملة اولاد دعيت لمعالجتهم ولكن كان السهم قد نفذ
 فاكرر التوصية بطلب الطبيب حالاً في هذا المرض ولا يلزم اهمال
 ذلك ابداً

طبيعة الرمد الصيدي واسبابه

نسبت الاطباء لاسباب هذا المرض كل من البرد والضوء والجروح عند الولادة والسائل النفاسي للوالدة وقد تحقق الان ان جميع ما قيل ليس هو السبب بل ان السبب الوحيد له عند المولودين جديداً هو وجود السيلان الالبيض البلونوراجي عند الام لان المكروب الموجود في هذا السائل (المسمى كونيوكوكيس *Gunococcus*) يوجد في قيح او صديد هذا المرض فمن دون شك ان الولد الذي يولد في هذا المرض لا بد ان الام تكون مصابة بالسيلان البلونوراجي لان عند مرور الولد الى الخارج يلامس هذا السائل فندقح عينيه يدخل الى باطن العين فيتقح الغشاء المخاطي منه فيتولد المرض. ويظهر هذا المرض في اليوم الثالث للولادة وحياتاً بعد ذلك وحياتاً في اليوم الخامس وهذا ايضاً اثبات عن طبيعته الاصلية وقد وجدوا بالاحصاء ان هذا المرض من اعظم اسباب العمى لانه حسب احصاء المعلم فيش وجد ثلاثين في المائة من العميان اسبابهم الرمد الصيدي عند الولادة فلذلك يلزم الاعتناء جداً من مجاهدة هذا المرض

الوقاية

جاءة نساء غير مصابة بالسيلان قبل الحبل ولكن في الاشهر الاخيرة للحبل تصاب به بقي هذه الحالة يلزم استعمال الحقن المضادة المضمونة قبل الولادة ومتى ابتدأت الولادة يلزم استعمالها لكي تميث المكروب المعدي فيلزم استعمال الحقن السخنة من سائل فنتونين

وهو محلول السلياني واحد لالف او من حمض القينيك واحد لمائة اي ٩٩ ماء كل ساعتين مرة من اول احساس الولادة الى انتهائها وبعد ذلك مرتين كل يوم حتى خروج الوالدة الى الخارج فهذا قانون صحة الام الذي يقي الولد من هذا الرمد ولكن لسوء حفظ استعمال هذا الملاج قليل جداً نظراً لاهمال الاطباء المولدين والقوابل وجهلهم

الاحتراسات نحو الولد

يلزم غسل عيني الولد حالاً بدون ادنى عاقبة بمحلول خفيف من حمض البوريك لان المدوة تحصل عند ما يفتح الولد عينيه اول مرة ومدة المدوى لا تكون اكثر من دقيقتين او ثلاث دقائق ولذلك لا يمكن تضيق ادنى زمن ويلزم عمل الفسولات المضادة للمغونة حالاً وهذه الفسولات عديدة جداً فكل من الماء الحار وحدها او مع حمض القينيك او حمض البوريك او حمض الصنفايك اي الساليسيليك يكون نافعا والمعلم كرده في المانيا يستعمل الفسولات بحامض الساليسيليك ويقتبها حالاً بقطرة بمحلول تترات الفضة المكون من اثنين في المائة فهذا لا يوافق لانه اذا ما كان هناك عدوى فالقطرة تكون مضرّة واذا كان هناك عدوى فهذه القطرة عاجزة عن ائلافها وعدم ظهور المرض ناهيك عن انه لا يمكن وجود الحكيم في جميع احوال الولادة وان استعماله من يد الداية يكون مضرّاً لعدم معرفتها في استعماله لان تترات الفضة من الكاويات فالاحسن في هذه

الحالة استعمال دواء يمكن استعماله من يد اي من كان بحيث يكون نافعا ولا يحدث ادنى ضرر فاول منكنات البوتاسا محلولاً يتم هذه الناية وكيفية الاستعمال هو ان تضع في كباية ماء محلول مركز من هذا الجوهر حتى يصير لون الماء بلون النيذ الاحمر الخفيف ثم تأخذ قطعة من القطن (الهيدروفيل) (وهو القطن المحضر الذي يصير قابلاً لامتصاص الماء يوجد في الصيدليات) او قطعة من الشاش الرفيع واغرها في هذا الدواء وامسح جفون المولود من الخارج اولاً ثم قطعة اخرى واغسل بها باطن العين جملة امرار وهذه العملية يلزم فعلها حالاً بعد الولادة قبلما يفتح المولود عينيه حتى لا يدخل مكروب العدوى في باطن العين فهذه الكيفية يتخلص الولد من الرمد الصيدي المسمى المولودين جديداً فكما ان الحكومة تحافظ على حياة الرعايا ونظافتها يلزم ايضاً محافظتها على اعينهم لان اي نفع لها من العيان لا بل يكون سبباً متعباً لها للقيام بمعاشهم عليها او على الناس الاخر فلاجل ذلك يلزم التنبيه على القوابل وعلى اطباء البلديات والمولدين ان يستعملوا هذه الاحتراسات والتنبيه على الاهل انه عند ظهور هذا المرض ان يستدعوا الطبيب حالاً وهذه هي الاحتراسات اللازم عملها

اولاً : يلزم ان يعرف العموم الخطر الناشيء عن هذا المرض وان كل اهل في ذلك مضر جداً ويلزم استدعاء الطبيب بكل سرعة
ثانياً : يلزم استعمال الحقن المضادة للعفونة مدة الولادة للوالدة

وكذلك النسولات المضادة للعفونة - للقوابل والمولدين
ثالثاً : غسل عيني الولد بالمحلول المذكور انفاً وبالاتية

ماء مقطر - مائتين جرام

حمض فينيك - جرام واحد

او غيره

ماء مقطر - جرام ١٠٠٠

حمض بوريك - عشرة قححات

او غيره

ماء مقطر - جرام ١٠٠٠

سلياني - قححة واحدة

رابعاً : يلزم ان القوابل لا تعالج هذا المرض بمعالجتهن المألوفة
عندهن وان يكن مسئولات من اضرارهن وان يخبرن البلدية في
وجود هذا المرض متى كان اهل المولود اهلوا طلب طبيب لمعالجه .
ففي بلاد اوربا الطبيب الموظف من قبل الحكومة الذي يزور المولود
ثالث يوم ولادته هو الذي يلزمه فحص عين الولد وينبه عن خطره
عند وجود ادنى التهاب

المعالجة

عند حدوث هذا المرض ام لعدم استعمال الامور الواقية التي
ذكرناها او قهراً عن استعمالها يلزم معالجة هذا المرض بقوة ولا
يلزم الانتكال على ادوية القوابل او الاطباء الغير المخصصين بهذا

الفن لان استعمال الوسائط الضعيفة - واهمال القوة اللازمة لهذا المرض هي التي تضع الوقت وتزيد المرض . فالاطباء الغير ممارسين في هذا الفن يضرون المريض أكثر من القوابل لانه بالانكال عليهم تهمل الاهل المعالجة الحقيقية فتتلف عيinin الولد فكم وكمن هولاء . يأتون يوماً الى مستوصف راهبات المحبة والى بيتنا ويكون السهم قد نفذ ويذكرون لنا ما اعطاهم فلان دوكتور وما وصف لهم الحلاق الفلاني وما قالته لهم الجيران والقوابل والسجايز وكل هذه الاستشارات وهذه الجمعيات فتج ان الولد اضحى اعشى مع ان هذا المرض لو تعالج على حقيقته في الابتداء لما حصل منه ادنى ضرر وعلى العموم يلزم معالجة ادنى التهاب في العين في هذا السن معالجة قوية ولا يلزم ان نفتكر ان هذا المرض بسيطاً فالأمن من المعالجة البسيطة المعالجة القوية لانها تنفع للمرضين البسيط والقوي مع ان المعالجة البسيطة لا تؤثر بالقوي بل تضر فيه لانها تضع زمن معالجته الحقيقية

المعالجة القوية

فالملاج القوي لهذا الداء هو لا شك تترات الفضة مطحوناً لكن لازم عمله مرتين كل يوم لان هذا الشرط ضروري جداً وذلك لكي يمنع تولد المكروب التي تتولد بغزارة عظيمة متى تركت اربعة وعشرين ساعة لذاتها وبعد المسح بالمحلول القضي يلزم غسله بالمحلول الملح فاعظم قتال للمكروب هو تترات الفضة لانها تلتحق بالمكروب

الى داخل الخلايا البشرية في المتحمة . ويمكننا ان تؤكد ان هذه
 المعالجة وحدها كافية لازالة هذا المرض لانه لحد الان ونحن نستعملها
 في المستوصف وفي اكلينيك العين في المدرسة الطبية الفرنسية ولم
 نصدف ان احداً لم ينجح فاختبارنا واختبار الاخرين وجد ان هذا
 الدواء اعظم دواء لهذا الداء ولكن كيفية استعماله عسرة جداً يلزم
 يد ممارسة لذلك بانه اذا لم يستعمل على اصوله يكون سبباً لتلف
 العين وكل من النظافة والنسولات ليست الا معالجة متممة لهذا
 العلاج ولا تكفي وحدها للشفاء

العدوى

وحيث ان هذا المرض معدى جداً يلزم قبل كل شيء افراد
 المريض عن باقي الاولاد وان يعتمد عن الامتعة التي يستعملها المريض
 وهذه العدوى لا تقتل في الهواء بل بالملامسة فقط فاذا كانت
 ايدي خادم المريض او الامتعة المستعملة للفصل او للمسح ملوثة
 بالصديد وقريبة الى عين اخرى فلا شك ان المرض يسري وهذا
 ما يفسر لنا انتشار هذا المرض في طائفة واحدة لان كل من الامتعة
 كالاسفنج والاصابع وما الفسل والمخدات والقوط ينقل العدوى
 ومتى كانت الجفون متفتحة والقيح اي الصديد غزيراً يلزم لمن يخدم
 هؤلاء ان يبعد وجهه عن وجه الولد عند فتح هذه الجفون لانه
 بسبب امتلائها فانه يخرج منها القيح بغزارة ويثب كالنافورة فانه
 يصيب عيني الطبيب او الذي يخدم المريض فلذلك حمل النظارات

اي العيون الى الطيب الرمدى ضروري جداً لانه يكون ممرضاً
لذلك احياناً وقد أصيب جملة اطباء بسبب ذلك . ومتى كان المريض
مصاباً بعين واحدة يلزم محايدة العين السليمة أولاً ان ينوم الولد
على جهة العين المريضة لكي لا يسكب الصديد على السليمة وان
تربط السليمة او توضع عليها عريشات ويلزم في احد الاحوال تطعيمها
من الذبان لانه احياناً ينقل العدوى من عين الى اخرى . وامي ان
كل من يقرأ هذا الفصل ان يخبر عنه الجميع كي تحصل المحايدة
عموماً

واما الافحة او الرمد النزلي البسيط يعرف بعدم افراز القيح
بل بدموع غزيرة واحمرار في العين وتطيق العين واقفالها في العمس
وخوفها من الضوء فهذا المرض يكفي به الفسيل بالماء الفاتر والنظافة
واذا كانت هذه الوسائط لا تنفع بعمل لها قطرة من الماء المقطر
عشرون جراماً وقمحة من قترات القضة وتوضع في العين فاذا كانت
لم تنفع بعد يومين يلزم استدعاء طبيب لانه يخاف حينئذ من انتقال
المرض الى مرض اخر وهو المرض الحبيبي الكاذب الذي تكون
مدته طويلة وعلاجه اطول وبعض قوايل يضمن قليلاً من القفل
المسحوق على يافوخ الولد ويضمن فوقه قليل من القطن فهذا لا ضرر
فيه ونافع اذا كان الرمد آتياً من الرطوبة ولا ينبغي ابداً وضع الماء
البارد على العين ولا تركيب العلق لان ذلك مضر جداً

الفصل الرابع

الطفولية الاولى والثانية وهي من الولادة الى سن الستين
ان المولود الداخل جديداً الى العالم يلزمه ان يتعود على جميع
الموثرات الحاطة به فكل من الهواء والضوء والرطوبة والحرارة لها
تأثير عليه فيلزم تعوده عليها بالتدريج وليس التوقي الكلي منها لان
هذا التوقي يكون مصائب للولد في المستقبل فانه خلق لكي يكون
في الهواء والضوء ويعيش في الحر والبرد فتى عودته على التوقي منها
قبي اي وقت يتملك احدها منه فانه ينتقم منه فكيف يمكنه ان
يعادي من يلزم ان يعيش معه لابل هو اصل حياته فكثرة الامراض
أتت من عادة توقي الاولاد وبرهان ذلك ان الولد المتمدن يصاب
بامراض أكثر من الولد المتوحش العيشة وابن الغني يكون مريضاً
أكثر من الفقير فناية ما نوصي به هنا ان يتجنب الطفل التأثير التجائي
لهذه المواد المحاطة به فعند وجوده في العالم فانه يرى كل شيء
جديداً فجده الذي كان محاطاً بسوائل من بطن والدته متأثر
بحرارة واحدة لا تختلف معه الفصول ولا النهار والليل وعينه
المنمضتان لا ترى الضوء واذناه لا تسمع صوتاً ورثته لا تستشق
هواً ومعدته لا تقبل غذاء فعند خروجه لهذا العالم يلزمه استقبال
كل هذه المواد فالطبيعة متكاملة به لاجل استحالتها فتري فيه كل
شيء غريزي يعده عن المضر ويقربه من النافع فتري انه عند ما يقرب
من ضوء شديد يقلل اجفانه ومتى ادخل غذاء في معدته وكان قوي

طليها او غير موافق لما فاتها تدفعه الى الخارج قياً او اسهالاً فالقانون
الصحي ما هو الا مساعدة هذه الاحساسات الغريزية وليس ابطال
التمود عليها فغايته ان يضع لها قانوناً بحيث لا تكثره عليها فلا يمكنه
احتمالها ولا تنقص عليها فانه لا يمكنه القيام بدونها . فترية الاولاد
الصحية نكلمنا عنها كفاية في كتابنا « صحة المتزوج » فلا نعيد هنا
الأمماهم صحة العين ففي هذا السن يلزم ملاحظة الولد من المورثات
الآتية

اولاً تأثير الضوء

ثانياً تأثير البرد والرطوبة

ثالثاً تجنب ما يسبب له الحول ويولده

رابعاً تأثير الرضاعة والمراضع

خامساً الاعتناء بالنظافة

سادساً تأثير التسنن

اولاً الضوء

الضوء الذي هو المنوع الحقيقي للعين لا بل حياتها يكون عدواً
لها في المدة الاولى فيلزم الاحتراس من وضع سرير الطفل امام شباك
او ضوء شديد وهذه المادة مضرّة جداً وهي انه كلما اتى احد
الزائرين ليرى الولد يأخذه ويضعه امام شباك او ضوء لكي يراه
فيلزم ترك هذه العادة او ينظر الولد في محل لا يكون فيه الضوء
شديداً ومتى خرج به الى الخارج يلزم ان يوضع امام عينه منديلاً

اخضرًا او ازرقًا ولا ينطى وجهه بمنديل ابيض لانه يريد تأثير الضوء ويتجنب ايضا الضوء الصناعي بل يلزم ان يكون دائما خلقه لان التعرض للضوء يسبب الخوف من الضوء وتهيجات مختلفة ويؤثر في قوة النظر أما ترى ان الولد دائما فاتح اجفانه ومتى رأى الضوء الشديد يغطيها حالا فن الغلط ان تضعه في محل لا يمكنه ان يفتح عينيه

ثانياً تأثير البرد والرطوبة

ان للرطوبة تأثير شديد على العين وكذلك الهواء البارد والمتحرك الحامل غباراً فيلزم ان يُبعد سرير الولد عن الحائط وان لا يوضع امام باب او شباك او نافذة يكون فيها طيار هوا او بين شباكين متقابلين وخصوصاً متى يكون الولد عرقاناً او سخناً او يوقف به في الخارج في محلات متسلط فيها الطيار الهوائي

ثالثاً تولد الحول

بعد ما يتعود الولد على الضوء وعلى الهواء الخارجى يتبدى ان ينظر الاشياء التي تحت نظره ويعرف الاشخاص المحاطين به والاشياء ايضا فيتبدى يلتقطها وينظرها وقد كانوا يتقدون ولا زالوا يتقدون ايضا ان الحول يتكوّن في هذه الطفولية الاولى من اسباب شتى وهي الاتية

الاولى : وضع السرير بجانب شباك فانه ينظر لجهة واحدة فيتكوّن الحول

الثانية من جميع الاشياء اللامعة التي تقرب من الولد التي يلتزم ان ينظرها من جهة واحدة او لأعلى او لاسفل حتى انهم نسبوا الى بعض لطخ في ثدي المرضعة كالحال او دقة اي وشم بحيث ان الولد يراها ويلتصق لجنتها وكذلك تعلق هذه الامتعة في السرير مع ان كل هذه الامور لا تؤثر اذني شي في الحول وثابت ذلك ان الحول لا يحصل في هذا السن بل بسن ثلاثة او اربع سنوات بحيث ان تأثير هذه المورثات المار ذكرها يكون مضي زمن بدون ان يؤثر شيئاً . واما الحول الذي يحصل مدة الولادة او يكون خلقياً فهذا ناشئ من شلل او اقتراب المضلات العينية الذي يكون مسيئاً عن تشنجات الطفولية الاولى ولكن هذه الحوادث نادرة جداً فالتسنن يسبب ايضاً الحول في هذا السن ولكنه يكون وقتياً لانه متى مضي زمن التسنن يزول الحول ... واما الاسباب الحقيقية للحول هي :

اولاً : وجود ياضات على القرنية المسببة عن امراض التهابية لانه بسبب الخوف من الضوء فان العين تمحى عن محورها وهذه الحيادة تكون مستمرة وتسبب الحول

ثانياً : حسب دوندور ان الحول في الغالب متسبب عن عدم تساوي في انكسار الضوء في العينين ولا يظهر الا في سن الاربعة او الخمس سنين متى ابتدئ ان يستعمل النظر عن قرب ويدخل حينئذ تكيف الحدقة واجتماع الاشعة الضوئية في العمل فتلاثة ارباع الاولاد التي تمحى الى الانسية هم طوال النظر وان هذا الطول ليس متساوي

في الميتين ومن ذلك تهرب كل منهما من النظر سوية في مرأى واحد
ومن المؤكد ان اعظم احوال الحول ما عدى بعض احوال نادرة
جداً مسببة عن عدم تساوي طول النظر وانه لا يمكن ظهور الحول
قبل الستة الرابعة او الخامسة السن الذي يمارس فيه النظر المزدوج سوية
معالجة الحول

يوجد وسائل عديدة لاجل تصليح النظر المزدوج عند الحول
او تصليح قوة النظر في العين الضعيفة وذلك كقفل العين الصحيحة
والمنشور وجهاز ضد الحول وخلاف طرق ... واما الحول المسبب
عن عدم تساوي الضوء كطول النظر المجموع او قصر النظر المتفرق
فهذا يكون علاجه بالمويينات المختصة بذلك التي يلزم حملها دائماً
مدة الشغل واللب والنزعة وتكون هذه المعالجة مصحوبة في بعض
احوال عسرة بالادوية الممددة للحدقة مثل الاترويين والدوبوازين
او الموماترويين وذلك في قصد شلل التكيف والتجمع الذين يحصلان
من المضلات

رابعاً تأثير الرضاعة

متى حصل للرضعة مرض عيني فاذا كان من الرمد النزلي فلا
مانع من مداومة الرضاعة ومتى كان المرض معدي كالزهري او الحناتيري
فالطبيب يرى لزوم تغييرها او طريقة رضاعة اخرى واما حول الرضعة
والوشم على ثديها قلنا انه غير مهم لما قيل عنه بالحول

خامساً النظافة

ان النظافة للمعين ضرورية جداً يلزم غسل عيني الولد في كل انتظام باسفنجة رقيقة مستعملة مخصوصاً لاجل ذلك وان لا يقرب الصابون الى العين لانه يهيجها وكل من امراض المذهب الحثايرية يلزم لها اعتناء زايد في النظافة لمنع نموها
سادساً التسنن

ان في هذا السن يحصل التسنن عند الاطفال وعند خروج كل سن اذا لم يكن مع الولد اسهال لا بد ان يكون رمدٌ نزلي في العين ولذا ان الرمد الذي يحصل للاولاد مدة التسنن يطول امره متى كان السن في حالة خروج . وقد يحصل تشنجات مدة خروج الاسنان احياناً تكون مسببة للحول وقد قلنا عنه فهذا الحول لا يكون الاً وقتياً فلا خوف منه

الفصل الخامس

المراهقة

يدخل في هذا الفصل الطفولية الثالثة من ستين الى السبعة والمراهقة من السبعة الى الرابعة عشر والبلوغ حسب البلاد من ١٤ الى ٢٠ والشبورية من ٢٠ الى ٣٠

ان هذا السن هو الاكثر تعرضاً لتولد امراض العين ومنه تتكوّن صحة العين في المستقبل او امراضها ويلزم له الانتباه الزائد لان فيه

تكون الامراض الحنازيرية للمين في الجفون والمتحمة بحيث اذا
تمكنت لا يصلح الولد لعمل شيء في المستقبل فمن المعلوم ان الولد
بعد مدة يتدي يتحرك بذاته إما بدببة او مشيا وفي هذا الزمن توجد
فيه خاصية ان يلتقط كل شيء بايديه ويقربه الى فمه لان خاصية
التغذية تكون متسلطة فيه والالهام الطبيعي لذلك يكون ناميا جدا
لان التغذية هي اول احتياج فند ما يلتقط الولد جميع ما يوجد امامه
ويوجه نحوه فبه يحدث من ذلك امران اما ان تكون هذه المواد
الملتقطة كريمة او مرة او لازعة فحينئذ يتدي بالبكاء وعند البكاء
يفرك عينيه يديه التي تكون متلوثة بتلك المواد فتدخل في العين
فتيجها او تكويها او تمزقها او ان هذه المواد حلوة المذاق او غير
كريمة في القم لا يبكي منها قطع انها لا توافق العين ان دخلت فيها
فتحمل ايدي الولد المتلوثة هذه المواد الى العين وتضر بها ويوجد
اسباب اخرى للولد في هذا السن تعرضه للجروح وخلافها وهي
ميله الطبيعي للفحص عن معرفة كل شيء وخرابه لكل شيء فانه ان
مسك شيئا يريد ان يكسره وان لعب مع عصافير يريد ان يخنقه
واول ما يرى سكيناً يستعملها لقطع المواد التي جوله فالابنة اول ما
تمسك مقص امها والولد سكين المطبخ فهذا الميل عند الانسان
للخراب يدل على الصوب الطبيعية الوجودية فيه كالكبرياء وحب
السلطة وحب الذات والرذاة والضعف وجميع الخصال التي نحسبها
قيحة في الانسان فهي ضرورية له لو كان طائشا منفردا عن جنسه

ولكن وجودها وهو عايش مع افراد جنسه اصبت مضرة له وبهم
 فالترية هي قهر هذه الحصال الطبيعية المخلوقة به وتعليمه واجباته
 نحو غيره وتدريبه اضرار هذه الحصال الطبيعية فمعرفة الخير من
 الشر والضر من النفع متعلق بالعقل فقط وحيث ان الانسان يكمل
 عقله وجسمه مؤخرًا فالمدّة التي يكون فيها ضعيف العقل والجسم
 يلزم ان يقوم مقامهما الاهل والمربين او الحارسين للولد فكما
 انه لا يقدر ان يجلب النماء لنفسه بل يلزم ان يساعده في ذلك
 كذلك عند عمل مضر يعمل يلزم ان يقوموا مقام عقله ويمنعوه عنه
 فهذه هي التربية العقلية فالولد كما قلنا يميل لتلف كل ما هو حوله بدون
 تعقل في هذا الملل وحياتًا يجلب هذا العمل له المضرة فيلزم ان
 نبهه عن كل سبب او واسطة توجه لهذا العمل فلذلك يلزم ملاحظة
 الاولاد من مسك سكاكين او ادوات جارحة لانه شوهده جروح
 العينين من هذه المواد مع الاولاد او ان هذه الاجسام الصلبة
 كالليد ان او قطع الحديد او خلافه فيدخلها في عينيه فتمدحها او
 تجرحها وبمض المواد تتراكم على وجه الولد وعلى عينيه ويبقى وسخًا
 وتراكم هذه المواد يهيج العين ويسبب لها امراضًا ثم بسبب
 حركة الولد ربما يصل الى نار او كاز ملتهب او حافة علياء ويستقطط
 عليها وهذا مشاهد في كل وقت فيلزم في هذه الحالة ملاحظة الولد
 وعدم تركه وحده او متى وجد انه حاملًا شيئًا من هذه المواد او
 ان يديه ووجهه ملوثات منها يلزم اخذها منه وغسل الوجه بالماء

القار او البارد وبالاختصار النظافة التامة لاني شاهدت اولاداً مرضى العين والوسخ طليها بحيث ان الذباب كان يستعمل زاوية عينهم عشاً له ويرمي هناك بيضه ويتكون ديدان في العين فوالحالة هذه يلزم النظافة الكلية للاولاد وان لا يتركوا وحدهم خصوصاً في الشمس والهواء القوي وخصوصاً منعهم عن اللعب بالتراب وانه متى ظهر ادنى مرض في العين في هذا الزمن يلزم مجي الطبيب وخصوصاً الامراض التي تسلط في الجن كاحمرار حافة الجفون وسقوط شعرها وانتفاخ مواقها فهذا يكون علامة الامراض الخنازيرية ومتى بلغ الولد سن اربعة او خمسة سنوات يتبدى حينئذ في تعليم العاوم الابتدائية

الفصل السادس

المدارس الابتدائية من سن خمس سنوات الى تسعة

وفي هذا السن يدخلون الاولاد في المدارس الصغيرة الغير الرسمية فهذه المدارس يلزم ان تكون مستعدة لاستقبال الاولاد بهيات غير الهيات التي هي عليها عندنا لان اغلب هذه المدارس موجودة في محلات رطبة غنية واطية مظلمة فتراكم الاولاد في محل ضيق جداً ويوجد كثير منهم في محل مظلم تقريباً كما في احدى الزوايا فلا يرى الكتابة على اصلها فيعمل مجهودات كلية لرؤياها فتتهيج العين وتمرض فضلاً عن ان الغفوة والرطوبة تولد عندهم

الامراض الحنازيرية ويمكن ان البعض منهم يكون امام شباك يمرضون اما لكثرة النور او لطيار الهواء في هذه الحالة ترتيب هذه المدارس اولاً بدم الرطوبة ثانياً ان يكون فيها نوافذ كافية ثالثاً ان الاولاد المصابون بامراض العين وهم هؤلاء الذين جفونهم عريانة من الشعر ومحجرة او المصابون بالرمد الحبيبي التي عيونهم دائماً تدمع ولا يمكنهم مقابلة الضوء ان تترك المدارس لانهم لا ينفعون بسبب مرضهم كذلك فاتهم يكونون عدوى لباقي الاولاد فيلزم خروجهم من المدارس او يوضعون في محل لوحدهم وبخصوص المعلم يلزم له قانون صحة مخصوص للاذن أكثر من العين لان صراخ الاولاد وقرائتهم بالارتفاع امر يخصه ويخص اذنيه والغالب العادة غلبت هناك ثم انه مدة اللعب يلاحظ كل الملاحظة بان يكون محل اللعب ذا اشجار تظلل الاولاد مدة الصيف بحيث لا يكون الولد مدة في الشمس ثم نظراً للغبار الذي يكون حينئذ يلزم اما رش الدار بالماء او انه بمد اللعب تقبل الاولاد عينها

ويلزم ان تكون الكتب باحرف كبيرة عن العادة لاجل سهولة القراءة للمبتدئين وعدم التبر مدة ولا يلزم ان يشتغلوا بينهم مدة طويلة والشغل يلزم ان يكون مدة ساعتين فقط في كل مدة ويلزم ان لا يشتغلون في الليل في هذا السن ولا يلزم ان يشتغلوا بقولهم بكثرة لان زيادة الشغل العقلي قبل نمو الجسم يكون سيئاً مضراً فاحسن طريقة لعل الاولاد هي طريقة (فروبل) وهي التعليم باللعب

اي من سن اربع او خمس سنوات يُعطى درس للاولاد بالالعاب بدون
 قرآة وكتابة وبعد ذلك يطلب منهم شغل العين ويبقون الاولاد في
 هذه المدارس لسن تسع سنوات بقي هذا السن يُتسدى بتعليمهم
 صنعة اما تعليم الصنائع العقلية فيلزم دخولهم في المدارس الرسمية
 اوالصنائع اليدوية ولما فصل مخصوص

الفصل السابع

في المدارس الداخلية او معمل قصر النظر من سن

٩ سنين الى ٢٠ سنة

بعض المدارس تظن ان قانون صحة العين ليس مهماً عندها
 فيكفي ان الولد يتعلم ولو خرج منها بلا عينين ولهذا نرى ان قصر
 النظر ناجع جداً في المدارس أكثر من العلوم فانه يخرج منها قصيرو
 النظر أكثر من علماء وهذا ينشأ من عدم الاعتناء بقانون صحة العين
 وهذا شيء مهم في المدارس لان التلميذ الذي يشغل ليلاً ونهاراً
 بعينه يلزمه مراعاة هذا القانون أكثر من قانون صحة الاكل والشرب
 لانه لا خوف في المدارس من تجاوز هذا القانون لانه محدود
 الكمية واما المرض المهم الذي يعترى التلامذة فهو قصر النظر لانهم
 شاهدوا شاباً كانوا خاليين منه قبل دخولهم المدارس وتولد هناك
 وانه كلما ارتفع في الصفوف يزيد المرض وقد خصصنا فصلاً مخصوصاً
 لقصر النظر فليراجع هناك والسبب العظيم لتقدم هذا المرض هو
 المدارس فينشأ فيها من عدم وضع الادوات كالبوكة وطاولة الكتابة

والضوء على قانونها الصحي وذلك حصل بالتجربة لانهم وجدوا ان المدارس التي ترتبت حسب قانون صحة العين قلّ فيها هذا المرض جداً والتي بقيت على حالها القديم لم يزل فيها المرض متزايداً فعلى ذلك يلزم الانتباه الكلي الى ما يأتي

اولاً وضع الادوات بنك طاولة

ثانياً القراءة والكتابة

ثالثاً توزيع الضوء الطبيعي

رابعاً توزيع الضوء الصناعي

خامساً نظر التلامذة

اولاً وضع الادوات بنك طاولة

يلزم ان تكون الادوات حسب سن الولد اي حسب طول الجسم وان البنوكة تكون بعيدة عن الطاولة بحيث اذا أخذ خطّ من حافة الطاولة الى الارض يمر الخط على البنك وتسمح للتلميذ بوضع ذراعيه على الطاولة وسند ظهره على ظهر البنك وان سنده ظهر البنك تكون منحنية وان الطاولة تكون منحنية ويكون كل تلميذين على طاولة فقط والاتساع بين الواحد والاخر مسافة ما يضع التلميذ كوعه لاجل الكتابة وان المسافة بين كوع التلميذ وقمده تكون ثمن طول الجسم والمسافة التي بين البنك والارض تكون سببي طول الجسم ويلزم في وضع التلميذ ان تكون أكتافه موازية لحافة الطاولة ورجليه على الارض او على دواصة البنك

ثانياً الكتابة والقراءة

واته عند الكتابة لا يحني ظهره الى الامام ولا على الجانب لان
بذلك ينحني العمود الفقري ويحدوب الظهر فلاجل هذا يلزم ان
الكتابة تكون مستقيمة والورق ايضاً ولا يلزم تعليم الكتابة للاولاد
الصغار ويتدثون بالكتابة على اللوح الحجري واما لاجل الكتابة
بالحبر فيلزم ان تكون الطاولة منحنية ١٥ درجة ويلزم ان تبعد الكتب
عن العين مسافة ٣٣ سنتي وكل ولد لا يمكنه القراءة على هذه المسافة
بدون انحناء ظهره يكون قصير النظر يلزم فحصه ولا يلزم القراءة على
مسافة اقل من ٢٥ سنتي والكتب يلزم ان تكون مطبوعة على ورق
ابيض او مصفر قليلاً والاحرف متوسطة ويكون طول السطر ٨
سنتيمتر وان يكون سبعة احرف اوبأوية في مسافة سنتيمتر واحد
وان لا تكون نسخة ولا مخرقة لانه يسر قراتها وكل كتاب
يكون مستقيماً بشمة على مسافة متر ولم يمكن قراته باعين صحيحة
على مسافة ٨٠ سنتيمتر يلزم رفضه وكذلك الخارطات التي لم تكن
قراتها بالشروط نفسها على مسافة ٤٠ سنتيمتر وكل من الخارطات
الجغرافية والالواح الكبيرة للحساب لا يلزم تعليقها على الحائط بل
على سية منحنية يمكن ان تُعلي وتخفض حسب الارادة

ثالثاً توزيع الضوء الطبيعي

توزيع الضوء الطبيعي من الامور المهمة جداً في المدارس ولذلك
يلزم وضعه يقانون اولاً ان لا يكون الضوء شديداً ولا يكون امام

الوجه ولا آتياً من اسفل وهذا يكون متى كان الشباك واصلاً الى الارض مثل الابواب فان الضوء حينئذ يأتي من اسفل الى اعلى ولاجل تخفيف شدة هذا الضوء يلزم يستعمل كل من البردايات والزجاج الغير المسقول وادهان الحيطان بازرق او سنجسلي يلزم ان يكون الضوء موزعاً بسوية على كل محل الدرس بحيث ان التلميذ الموجود في وسط المحل يصل له ضوء مثل الذي بجانب الشباك وان التلميذ في اي محل كان يلزم ان يرى السماء اعلى من رأسه ثلاثين سنتيمتراً عمودياً مبتدئاً من الجزء العلوي للشباك

جهة الضوء

قد اعتمد جميع قانوني الصحة على جعل الضوء يأتي من جهة واحدة وقالوا ان اليسار هو الاحسن لانه حسب الكتابة الافرنجية التي تكون من اليسار الى اليمين يلزم ان الضوء يأتي من اليسار لكي خيال اليد لا يظلل ابتداء الكتابة والعكس يلزم لنا نحن الشرقيين لان كتابتنا عكس كتابتهم فيلزم ان يأتي لنا الضوء من اليمين ويلزم ان يكون شبابيك لجهة اليمين ايضاً فقط ان مدة الدرس تكون مقبولة وتفتح لاجل تجديد الهواء فقط وفي الدروس العربية يلزم ان تكون شبابيك اليسار مقبولة . ومتى تعذر فتح شبابيك عن اليسار او كانت غير كافية للضوء يلزم ان تفتح شبابيك عن اليمين بحيث يكون الضوء آتياً عن الجانبين فقط يلزم ان تكون شبابيك اليمين اصغر واعلى من التي على اليسار حتى يبقى اليسار مضيقاً أكثر واما الشبَابِيك

خلف التلميذ فهذه لا تضره بل تضر المعلم الجالس امام التلاميذ
 فيلزم ايضا الافتكار به ومتى تسر الحصول على الضوء من الجانبين
 يلزم مجيئه من الاعلى وخصوصا في محل تصوير اليد ومحل الصنائع
 لانه لا شيء اضر من الضوء الغير الكافي للنظر فلي العموم يلزم الحصول
 على ضوء كافي من اي جهة كانت خير من عدم كفاية الضوء
 مقياس الضوء

قلنا يلزم ان جميع نقط محل الدرس تكون مضيئة بشدة واحدة
 بحيث في اي محل كان يمكن التلميذ ان يقرأ على مسافة ٣٣ سنتي
 بدون تعب فلاجل معرفة توزيع الضوء اذا كان متساويا في جميع
 المحل ام لا وجدوا جملة قياسات لذلك ولكن بسطها واحسنها قياس
 برتن سان *Bartın Sans* وهو عبارة عن ساق من معدن او خلافة يقع
 خياله على لوح فاذا وضعت شمعة او ضوء امام هذا الساق يقع خياله
 على اللوح ومن قوة الخيال يعرف مقدار الضوء والمسافة التي تبعد
 من الضوء عن اللوح وهذا القياس تعتبر درجته الاولى عند ما يفقد
 الخيال عن اللوح اعني ان الضوء يقرب الى درجة حتى يصير الساق
 بدون ظل فهذه نقطة الابتداء

ولاجل ان يصل الضوء الى جميع المحل ويكون نافعا يلزم ان يكون
 خاليا من كل خل لان كل من الحيطان المجاورة للمدرسة والاشجار
 والنبار والزجاج يؤثر في قوة الضوء . فلاجل ذلك يلزم ان تبعد
 حيطان المدرسة عن حيطان الجوار مسافة عرضها قدر طول حيطان

الحيرة مرتين وفي الاحوال التي لا يمكن عمل ذلك يلزم ان يكون محل الدرس في الطبقات العليا

نسبة اتساع الشبايك الى المحل

فلاجل ان يكون المحل مضيئاً ضياءً كافياً يلزم ان يوجد نسبة بين هذا المحل وحجم الشباك لانه اذا كان لا توجد نسبة يبقى قسم من المحل غير مضيئ. القاعدة يلزم ان تكون الشبايك ثلثي علو المحل من الارض الى السقف فاذا كان علو المحل ستة اذرع يلزم ان يكون الشباك اربعة اذرع وان اتساع السطح المنير يكون ربع اتساع المحل عرضاً. ويلزم ان الحافة العليا للشباك تكون قدر الامكان قريبة من السقف وان الحافة السفلى لاتصل للارض بل تكون اعلا من الارض متراً وعشرين سنتي وذلك لكي يمنع مجيء الضوء من اسفل وهذه النسبة بين المحل واتساع الشبايك ما هي الا تقريبية فقط لانه ولو كان الضوء ذو الجانب الواحد هو الاحسن لكن في بعض الاحيان يحتاج الامر الى ضوء الجانبين لكن بشرط ان احدهما يكون اصغر من الثاني خصوصاً اليمين

رابعاً توزيع الضوء الصناعي في المدارس

الضرر الواقع من الضوء الصناعي في المدارس ناشئ لا عن جنسه ولكن عن كيفية توزيعه وهذا التوزيع المنير المناسب مضر جداً فلا يلزم ان المحل يكون مضيئاً جميعه على حد سواء فقط يلزم ان الضوء يكون كافياً للتلميذ ولاجل ذلك يلزم ان لا يكون بعيداً عنه

أكثر من بعد مصباح امامه ولا يلزم ان يلو المصباح عنه أكثر من ٣٠ الى ٤٠ سنتي ويكون على المصباح مكب بحيث ان هذا يرسل جميع النور على الكتاب ويحمي العين المقابلة الضوء رأساً وقد عيوا هذه الطريقة بكونها تحدث حرارة قريبة ولكن طريقة بربس Barbès تصلح هذا العيب وهي وجود انابيب في كل قنديل من الغاز خواصه تجديد الهواء وسحب الحرارة الى الخارج

واما الطريقة القديمة وهي ارتفاع الضوء الى طو متر او مترين فوق راس التلميذ فهذه طريقة تنفع لاجل توزيع الضوء على كل المحل ولاجل حراسة المحل من المعلم ولكنها مضرّة بالتلميذ عند القراءة فانه عوض ما ان الضوء يكون عالياً والتلامذة متفرقة يلزم ان كل ستة تلامذة تجتمع على طاولة ويتقابلون بالاجه ويكون مصباحاً على يسارهم وليس من الضروري ان يكون وجه التلميذ متجهاً للمعلم وقت الدرس خلافاً عن محل اعطاء الدرس فبالاختصار ان الضوء العالي لا يكون كافياً ما لم يكن ضوء كهربائي او ذو ينبوع قوي وتوزيع الضوء بهذه الكيفية يناسب ليس فقط المدارس بل المكاتب الخصوصية والفبريكات وخلاف محلات يشتغل فيها ليلاً وبالاختصار نقول انه يلزم ثلاثة قواعد لهذا التوزيع

اولاً يلزم ان يكون الضوء قوياً قدر الامكان لان العين التي تحتمل ضوء الشمس فلا خوف عليها من احتمال ضوء مصباح فان الضوء الصناعي يضر بضعفه لا بقوته

ثانياً يلزم المحافظة من استقبال هذا الضوء رأساً في العين وذلك بواسطة مكبات

ثالثاً رفع الميوب الموجودة في الضوء مثل الحرارة وفساد الهواء والظل الذي يأتي من عدم نقاوة المادة المحترقة

خامساً ملاحظة نظر التلامذة في المدارس

متى رأينا تلميذاً يجلس جلوساً مميماً ويقرب من كتابه ولوح كتابته قهراً عن رده جملة امرار ويكتب كتابة غير موضحة وغير منتظمة ولا يمكنه ان يرى ما هو مرسوماً على لوح الكتابة ويحول عينه تارة الى جهة وتارة للآخرى فلا يلزم في هذه الحالة قصاص هذا التلميذ لانه مصاب في عيب انكسار الاشعة في عينه فيلزم اخبار الطبيب والاهل لاجل عمل طريقة له لانه مصاب بقصر النظر اي Myopie . ويلزم كل تلميذ يدخل المدارس ان تؤخذ معلوماته من طبيب عيني عن قدر قوة نظره لكي يظهره لناظر الدروس فيضعه في محل قريب من الواح الكتابة حسب قوة نظره

تفنيه لناظر الدروس

يلزم ان تصف التلامذة في المدرسة حسب قوة نظره وليس حسب قوة تقدمهم لان الذين لهم نظر جيد يمكنهم ان يرجعوا الى الوراء بدون ضرر وبالمكس الذين ليس لهم نظر جيد يلزم تقدمهم من المعلم ومن الحارطات ويلزم تقصيري النظر ان يحملوا العوينات بكل سرعة لان تأخرهم عن ذلك يجلب لهم الضرر الكلي ولا

يلتفتون الى الاعتقادات الخرافية بان حمل العوينات يعطل النظر لا بل بالعكس فما زلنا ولم نزل في كل فرصة ننبه عن خطر عدم حمل العوينات متى كان الامر لازماً لها والتلميذ الذي لا يمكنه القراءة على المسافة المعلومة ٣٣ او ٢٥ سنتي يلزم له العوينات لاجل الشغل واما الذين يرون على هذه المسافة ولم يروا المريثات البعيدة يلزم لهم استعمال قارص الانف عند ما ينظرون المريثات البعيدة فقط واما متى كان قصر النظر اقل من مسافة ٣٣ سنتي يلزم حمل العوينات ولا يكون من قارص الانف لانه بسبب عدم ثباته يضر في النظر بسبب الاهتزازات التي يفعلها ويلزم ان تكون نمرة العوينات اللازمة للنظر على بعد مزدوجة عن النمرة التي تلزم للقراءة فاذا كان التلميذ يقرأ بنمرة ٥ الى ٧ ديوبتري فلاجل النظر الى البعد يلزم ان يضع فوق هذه النمرة قارص من نومره ٥ الى ٨ واما طول النظر الكامن لا يلزم تصليحه لان التكيف وحده يكفي واما طول النظر المطلق لا يلزم تصليحه بالكليّة بل يلزم وضع العوينات للشغل فقط التي يلزم تغييرها كل سنتين وبالاختصار يلزم الزام التلميذ على حمل العوينات دائماً متى امر الطيب ورفعها بالكليّة متى كانت الاحوال لا تلزم لها لزوم الكشف على نظر التلامذة كل مدة

يلزم الكشف على نظر التلامذة كل مدة خصوصاً المصابين بقصر النظر او خلافه وذلك يكون بواسطة طبيب عارف في هذا الفن رمدي مخصوص لان وجوده في المدارس ضروري جداً لان

أكثر شغل المدارس في العين فتكون معرضة للاصابة كل مدة ووجود هذا الطيب ضروري أكثر من وجود طيب المدة وخلافها لان القانون الصحي محفوظ جيداً بخصوص الاكل لان اعظم قانون لحفظ صحة المدة هو ان تكون الكمية محدودة فهذه لا يلزم التوصاة بها واما قانون صحة العين فهو مهمول جداً حتى انه وصلنا الى هذه الدرجة . اما تجارة العيون اصبحت اعظم تجارة في بلادنا نظراً لخروج قصار النظر من المدارس فن الضروري وجود طيب رمدي في كل مدرسة واجراء التحصن على السلامة كل مدة لاجل معرفة قوة نظرهم وردع مرض قصر النظر عنهم فلتنبه الاهل الى ذلك مع روساء المدارس لان عيون اولادهم مهمة جداً لاي صنعة يلزمهم اتخاذها

القرأة في القرشة

ان هذه العادة مضرة جداً اولاً لان هذه القرأة تطلب انقباض في عضلات العين لكي تجعلها في وضع مناسب للكتاب ثانياً ان الوضع الافقي للجسم يجعل الاشعة الضوية تمرّ بقرب الحافة الجفنية السفلى من خلال الهدب وهذا الذي يجعل انكسار وتفرق قسماً عظيماً من هذه الاشعة ثالثاً من النادر حصول الانسان في قرشته على ضوء كفاية فالغالب يكون شمعة التي تضر جداً بقله نورها واهتزازها وعدم تساويه لان كل مرة تحرق القليلة يقل ضوء الشمعة ومتى ما قصت يزيد واذا فتحت الاجفان في هذه الحالة بكثرة فهذا القبح

يكون سبباً لضعفها ومتى تكررت القراءة في القرشة ينتج منها امراض عديدة واهمها فقدوة العضلات والتكيف وتكون قصر النظر التدريجي وضعف البصر فهذه المادة مضرّة جداً يلزم منعها للاولاد والاستغناء عنها للشبان واذا احتاج الامر لها يلزم استعمالها برفق متى كان النظر جيداً

القراءة وهوراكبا

يركب الانسان ام حيواناً او عربية او سكك حديدية فالقراءة في هذه الحالة تكون عسرة بسبب اهتزاز الكتب بسبب الحركة لان هذه الاهتزازات تقهر التكيف وعضلات العين الى شغل زايد جداً يلجب التعب فضعف البصر يلزمهم تجنب هذه القراءة بالكلية

الفصل الثامن

في صحة عين الشبان واضرار العوائد القبيحة

يدخل تحت هذا الفصل بالخصوص سن البلوغ فهذا هو السن الذي يتبدى فيه الاولاد باكتساب العوائد القبيحة وقد قلنا كفاية عن ذلك في كتابنا صحة المتزوج وهذه العوائد تضر في نمو الجسم وخصوصاً في نمو المجموع العصبي وفي الحواس وبالاخص عضو البصر فالعيون تدمع محمرة محتقنة وتغور في القوب وتحاط بدائرة بنفسجية ولا يمكنها احتمال الشغل المستمر وتضعف والنظر يكون غير ثابتاً وغير موكداً ويصير الخوف من الضوء ويرى الضباب

الطاير في عينه والحدقة تكون ممددة وضعف النظر يقوى بالتدريج ولا يرى في باطن العين ادنى تغير وكل هذا نتيجة العادة القبيحة التي يكتسبونها في المدارس وهي الاستثناء او جلد عميره الذي نهينا عنه قديماً قوياً في كتابنا صحة المتزوج فنقل الاهل والمعلمين في المدارس هو السبب الوحيد لهذه العوائد واكثر اسبابه في البيت من تعليم الخدامين والخدامات الذين يفسدون الاولاد بسن ٥ او ٦ سنوات ويتم الامر في المدارس لان زمن البلوغ يكون فيها فلي الاهل والمعلمين الانتباه الكلي لذلك بان يلاحظوا الاولاد في قرأتهم ومعاشره ارفاقهم ولعبهم ونومهم ويبعدوهم عن كلما ينبه لهم الحواس قبل اوانه ويلهوهم بالالعاب والسباحة والجمناستيك ويبعدوهم عن البطالة ولا يتركوهم بطالين واخيراً يلزم ان يفهموهم الاضرار الناشئة عن ذلك متى عرفوا ان فيهم هذه العوائد ويقدموا لهم امثالاً بذلك وحيا الاهل في هذه الحالة مضر جداً

وضرر الافراط عند الشبان والمتزوجين ايضاً يحدث ضعف النظر وشلل الزوج الثالث او السادس واخيراً نخود صحة المصعب البصري والعمى فيلزم الانتباه لكل ذلك وخلاف هذه العوائد القبيحة التي يكتسبها في هذا السن فانه يوجد عوائد اخرى نرى اضرارها في فصول مخصوصة وذلك كالمشروبات الروحية والدخان والحشيش وتأثير السهر والرياضة وتأثير الشغل وتأثير السكن والضوء والجو وخلافه والقرآءة في التمرشة وعوائد اخرى فهي هذا السن

تكون الشهوات في اولى درجاتها تغلب على العقل والصالح وتعمي
وتريل كل عمل عقلي فيتولد في هذا السن شهوة الشق التي لا تبقى
ولا تترد فيعرض نفسه الى السهر والكدر وكلما يقوده لهذه الغاية
وكذلك في هذا السن يتبدى الانسان في شغل صنعة التي تكون
منها سعادته في المستقبل وحبه للدرهم يجعله يشغل ليلًا ونهارًا
فجميع هذه الشهوات ان كانت للحب او للطمع او للجاه تعمي
عقل الانسان وتقيده لاعمال مضره جدًا في صحته ولكن لا يشعر
فيها الا فيما بعد لان الصبوة تكون في قوتها فتضع هذه الاضرار
ولكن اذا تكررت هذه الاعمال لا يطيل الامر حتى يشعر الانسان
في اتعابها واضرارها

تأثير الشغل الليلي

بعض صنائع او بعض اشخاص يحبون الراحة والهدوء لاجل
شغلهم فيستغنمون فرصة الليل لمجال افكارهم واشغالهم خصوصاً
العقلية فيلتزمون للشغل ليلًا فجميع الاضرار التي تحصل من السهر
التي نذكرها في فصل مخصوص تصيب هؤلاء وزيادة ضرر الاشغال
العقلية لان اولئك الذين يسهرون للبسط والانشرائح يصابون باقل
ضرر من هؤلاء... فالاشخاص الضعيفي النظر يلزمهم محايدة كل
شغل ليلي على ضوء صناعي وقوي النظر يلزم لهم مداراة هذه الموائد
وكل واحد يشعر بقوة نظره عند استعمال الاشغال الليلية فهو يوزن
قدر شغله ومتى شعر الشغل الليلي في تعب وألم رأس ونحز وحرقان

في الجفون يلزم قطع الشغل والراحة مدة من الزمن وان يقرب
الاشياء المنظورة ويبعدها لكي تتغير حركة العين وينوع كذلك
الجلوس مدة الشغل ويلزم المشي متى جلس مدة ويتجنب الانتقال
من الظلمة الى الضوء فجأة ومع كل هذا فالنظر يضعف اذا استمر
الشغل مدة طويلة على هذه الحالة

ممارسة النظر

بالنسبة لنمو الحواس فالانسان ادنى الحيوانات لان البصر والسمع
والشم الخ. اقل درجة عنده من الحيوانات وخصوصاً البصر لانه
بسبب تمدنه حصر نظره في مسافة قريبة من بيت الى اخر او من
شارع الى شارع بعكس ذلك ساكني البرق قد يمتد نظرهم لمسافة
بعيدة وذلك من تعودهم على نظر المسافات البعيدة فلاجل ذلك
يلزم ان يعود نظره على المراتب البعيدة ويكون ذلك بخروجه للبرية
فانه ينظر المراتب البعيدة. فهذه الممارسة يمتد نظره الى بعد ولاجل
ذلك يلزم خروج التلاميذ من المدارس الى البرية وكذلك جميع
الذين يشتغلون في المكاتب او اصحاب الصنائع المحتاجة لدقة النظر
فالخروج للبرية هو اعظم قانون صحي لميوتهم

النظافة

ليس محتاج الامر لتوصية الشباب في النظافة خصوصاً ذوي
الميون المريضة فانها محتاجة للفصل لاجل نظافتها وتوقيف المرض
ثانياً تمنع انتشار العدوى الى غيرهم فكل من الرمد الحبيبي والرمد

الزلي والصيدي ينتشر بالمدوى فيلزم غسل الايدي التي تلامس هذه العيون وخصوصاً الاطباء لانه يمكنهم ان ينقلوا المدوى منهم الى خلافهم او هم ذاتهم ينعدون فلاجل الاحتراس يلزم ان تفرك العين اذا لزم الامر الى لمسها بالخنصر لانه قلما يحمل مادة المدوى

تسوس الاسنان

لا شك تسوس الاسنان يكون سبباً للكثير من الامراض الميئية فكل من شلل وتشنج العضلات الميئية وشلل وتشنج عضلة التكيف وضعف التكيف والحوف من الضو وتشنج الاجفان والتدمع يكون سبباً عن تسوس الاسنان والملاحظة التي شاهدها سنة ١٨٨٦ هو انه حصر عندي رجل من جهات جيل بسن ٣٥ سنة مصاب بضعف البصر حتى انه في درجة العماء فبعد الفحص بالنظارة الميئية لم اجد سبباً عضوي لهذا الممي فسألته عن بعض عادات اذا كان يستعملها كالمشروبات الروحية او الدخان اللذان يكونان احياناً سبباً لذلك فاجاب بدم تعوده على ذلك فاخيراً بالاستعلام منه عن فقد نظره كيف حصل اجاب انه فقدته بعد نوبة قوية من ألم ضرره استمرت عليه مدة يومين وبعدها ضعف النظر فانتهت الى الضرس فوجدته مسوساً ولكن بدون ألم حالي فرضت عليه قلع هذا الضرس فاجاب اني آتٍ لاطب عيوني وليس اضرابي فاجبته حيث ان هذا الضرس كان سبباً في فقد البصر ربما بقلعه تجد منفعة وخصوصاً انه غير نافع فاخيراً سلم بذلك قلمت له الضرس واخبرته ان يرجع في اليوم

الثاني الذي بكل تعجب رأيت بصره رجع له ... فيلزم الانتباه الى
تسوس الاسنان

امراض عيون الشبان

فهذا السن هو الذي يتعلق فيه مستقبل العيون لان ادنى مرض
في العين اذا ترك في هذا السن لم يعد ينتهي والمصيبة ان الاهمال
عظيم جداً في العيون فاول ما يذهب المريض الى عجوز او
صيدلي فيصف له قطرة واخصها من ماء الورد فينتهي بهذه القطرة
التي لا تنفع شيئاً ويبقى المرض مستقراً حتى يصل الى اخره فحينئذ
يأتي يزور طبيب العين ويريد ان يشفى بسرعة فاكثر امراض العين
في بلادنا ناشئة عن الاهمال وسنذكر في فصل مخصوص الامراض
العينية المتسلطة في بلادنا وقانونها الصحي ومعالجتها فقط هنا تبه انه
يلزم الاعتناء الكلي لمعالجة العيون في هذا السن

الفصل التاسع

صحة عين الشيوخ

يتبدى الموت الطبيعي بين الخمسين والستين وهو زمن ابتدئ
الانحطاط فالجسم الذي ولد ونمي ووقف يتبدى في الانحطاط
تدريجاً حتى يموت فيتج من ذلك ان الموت طبيعي ولا بد منه مثل
الاكل والنوم والشرب وباقي الوظائف الاخر فلماذا يلتذ الانسان
عند تميم هذه الوظائف الطبيعية ويكره هذه النتيجة الطبيعية اي

الموت وليس ذلك في الانسان قط بل بكل كائن حي وقال في هذا
المعنى ابو العلا الميري .

وخوف الردى الجا الى الكهف اهله

وكلف نوح وابنه عمل السفن

وما استعذبت روح موسى وآدم

وقد وعدا من بعده جنة عدن

ولكن فلننحص الحقيقة لماذا نخاف من الموت مع انه منتهى
احزان واوجاع هذه الدنيا ولا بد منه فلننحص اذا كانت هذه
الدنيا محل احزان واوجاع ام لا فبلا شك هي هكذا لانه مهما
كان الانسان في اي حالة غنيا او فقيرا رافعا او ضيعا له هموم
واحزان قدر حالته كما ان الاجسام مهما كانت سمينة او نحيفة طويلة
او قصيرة امراض مخصوصة حسب حالتها ولكن جهل حالة قريبك
تجعلك تحسده فالتقير يحسد الغني لان هذا خالي من الهموم التي
تهم الاول مثل طلب المعاش والغني يحسد الفقير على صحته وراحة
فكره من تنظيم الدفاتر كما ان السمين يحسد نحيف الجسم عند ما
يمشي او يكون طالعا جبلا والنحيف يحسد السمين عند ما يؤثر عليه
البرد ويكون جالسا فاصبح كل منهما حاسدا ومحسود لان حالته تلزم
لعمل يسد احتياجه فهذا العمل هو الذي يتعبه وبكره حالته التي
هو فيها ويحسد غيره لانه خالي من الهم نفسه ويقطع النظر عن
التمتع والهم المصيب غيره فالانسان خلق الفللفة والعدل لاجل

غيره يعزّي الحزين متى كان خالياً من الحزن واذا حزن تذهب
 فلسفته . يطلب الانصاف متى كان ضعيفاً مظلوماً ومتى كان قوياً
 ظالماً يبعد عن العدل . يظن همه ومرضه أكبر الموم والامراض
 ولا يلتفت الى مرض ومهم غيره . فالانسان الحقيقي هو الذي يحس
 باحاساس غيره يحزن لحزن الحزين ويفرح لفرح الفرحان ويتفلسف
 في مصابه ويعدل عند قوته ويحكم على نفسه كحكمه على غيره .
 متى وصل الانسان لهذه الدرجة وهي درجة الكمال لم يعد يحسد
 احداً وقد صدف جملة امرار ان فقيراً اصبح غنياً ومع ذلك تراه
 يتحسر على زمن الفقر لان فكره كان مرتاحاً أكثر . فالمال لا يغير
 طبع الرجال قط يزيد في ميلهم الطبيعي فاذا كان الرجل بخيلاً واغتنى
 يزيد بخلاً واذا كان كريماً يزيد كرمًا واذا كان رذيلًا يزيد رذالة .
 اي ان المال يزيد في الحصال الاصلية في الانسان التي تربى عليها
 فالانسان الفقير الكذاب يكذب ولو اغتنى مع ان الكذب استعمله
 اولاً ظناً منه ان ينفعه في حيل معاشه ولكن اي عذر له اذا اغتنى
 ومع ذلك تلقاه يكذب لذة بالكذب وقس على ذلك جميع الحصال
 فينتج من ذلك ان ليس في هذه الدنيا راحة بل الشقاوة والتعب
 ولكن الفلسفة تخفف هذه الاتعاب بكونها تعرف الحقيقة وهي ان
 كل شيء يزول وان الموت هو متهى الاحزان فلذلك لا يهتم
 الفيلسوف بكما هو زائل فلا يتكدر من هم ولا يفرح من فرح
 فالمرتاح في الدنيا من كانت احتياجاته اقل من قوته والتعيس من كانت

قوته اقل من احتياجاته ومن اراد ان يكون مرتاحاً ويلتذ في معاشه يلزم ان يستعمل كل شيء في وقته فاللذة هي وفاة الاحتياج وبدون الاحتياج لم تجد لذة مثلاً اذا اكلت في الوقت الذي لا تكون فيه جوعاً فلا تشعر في لذة الاكل ولكن اذا اكلت في مدة الجوع تجد اللذة واي شيء اكلته يكون لذيقاً فالمرء يكون حلواً عند الاحتياج والحلو يكون مرّاً عند عدم لزوم استعماله اي خارج عن الاحتياج فالمرت اذا كان في وقته يكون نافعاً وملذّاً ايضاً وفي غير وقته يكون مرّاً وقد قلت في هذا المعنى في مرثية رثيت فيها المرحوم المعلم بطرس البستاني فهذه بعضها وسأذكرها عند طبع ديواني المسمى بمجمع الحشرات:

وأرى الوردى تخشى الممات ولم يكن	وابيك الأمتى الاحزان
ماذا يفيد الخوف منه هل ترى	من مهرب منه وبرج امان
أرأيت او اخبرت او حدثت عن	حي من الاحياء ليس بفان
اصل الممات هو الحياة فلم تمت	لولا الوجود بمالم الممران
والموت يقضي نجهه ان لم يجد	حياً لسلب حياته بمكان
انا لا ارى في الموت كرهاً انما	سكره لى ان جاء قبل زمان
فالمرء محبوب أتى باوانه	والحلو مكروه بنير اوان
والموت مرٌ غير ان مراده	يحلوا اذا ما جاء في الاحيان

فلنرجع الى موضوعنا في الشيوخ ونذكر ما يحصل في الجسم عند هولاء ونحكم بعد ذلك اذا كان الموت ضروري ام لا

فلما ان سن الشيخوخة يتندي بين الحسنيين والستين . تضعف الاعضاء وتنقص قوى وظائفها . فالتغذية بطيئة والمعم كامل وبسبب بطيء الدورة الدموية تحصل الاحتقانات الدموية ونحود الاعضاء وتصلب العضلات والاعوية والاعصاب وتضعف جميع الوظائف بالتدريج

قوة تنوعات البصر والتكيف

تنقص القوى البصرية حسب العمر ففي سن الستين يذهب ثلثها ونصفها في ٧٥

تنوعات البلورية

حالة طول النظر الشيخوخي ستذكر في فصل مخصوص وهي تنشأ عن تنوع في البلورية وهي تكاثف نواة البلورية اي ان البلورية تفقد مرونتها فتصلب فلم تعد تطيع الضغط الذي يحصل مدة التكيف ولم يحصل تغير في شفافيتها فقط ان الياف غلافها تنوع وهذا التنوع يعطي لونا مصفرا قليلا ويزيد هذا اللون بين الستين والسبعين ثم يمتد الى كلها بحيث انه يعكس جزءا من الضوء فيعطى هذا اللون وفي بعض الاحيان يتكون قوس على دائرة البلورية مثل القوس الذي يتكون على دائرة القرنية يسمى بالقوس الشيخوخي للبلورية وذلك ينشأ عن تنوع في غذاة البلورية وهذا القوس يبقى من دون زيادة وفي بعض الاحيان بسبب امراض مختلفة يمتد الى كل البلورية فتكون حينئذ الكثر كتنا اي الماء الزرقاء التي ليست مرض مخصوص

للشيخوخ بل عرض يحصل في البلورية ينشأ عن كل سبب يؤثر في
تقديتها ولولا ذلك لكانت تحفظ شفافيتها الى الاخير

تنوعات القرنية

القوس الشيخوخي هو التنوع الوحيد فيها وهو غير متعلق
بالقوس الشيخوخي للبلورية فهذا القوس يتكون متى وجد
المرض المسمى بأثروما الجهاز الاورطي للقلب ويعرض القرنية للتفتيح
متى حصل فيها جروح ولذلك يلزم الاحتراس من عمليات العين عند
المصابين بهذا القوس

تنوعات الجفون والمسالك الدمعية

بسبب ارتخاء الجلد عند الشيخوخ ترتخي الاجفان ويحصل هناك
الشطرة وبسبب التشنج تدخل الجفون الى الداخل وتسمى بالشطرة
الداخلية وكذلك تزيح النقط الدمعية عن مراكزها فينسكب الدمع على
الحند ويصير الخوف من الضوء وخصوصاً في البلاد الحارة

قانون صحة عين الشيخوخ

يلزم الاحتراس نحو عيون الشيخوخ مثل الاحتراس نحو عيون
الاطفال فكل من الرطوبة والهواء والبرد والحر وخصوصاً الضوء
والسهر المستطيل والقرآء الطويلة خصوصاً في الليل والشغل المستطيل
مضر بها. ويلزم غسل الجفون بالماء القاتر. وعند النساء في زمن
اليأس تولد الامراض العينية كالانزفة الباطنة للمين فيلزم راحة
العين في هذا الزمن من كل شغل عيني وقد قلنا كفاية عن لزوم

حل الموينات في طول النظر وعدم الالتفات الى ما يقوله العامة في حملهم ... وكذلك الموينات الحافظة التي بقي الميون من الضوء خصوصاً متى كان هناك مرض الخوف من الضوء وعتامة في محفظة البلورية . ويلزم عمل الرياضة للشيخ لكي يساعدوا الدورة الدموية ويمتروا الاحتقانات . ويلزم الاحتراس من المشروبات الروحية والمنبهات مثل القهوة وخلافها ويلزم الاحتراس الكلي من امساك الباطنة لان اغلب الامراض العينية كالآزقة الداخلية والماء السوداء حصلت عند الذين عندهم امساك وكذلك اصحاب البواسير فيلزم منع الامساك بالوسائط المزيلة له كالصبر والراوند او مياه ممدنية وخلافها والتركيب الذي اعطيه دائماً في هذه الحالة هو :

الصبر . راوند . جلبا . محموده . خلاصة الحنظل . من كل جرام واحد . يساويون عشرين حبة كل يوم اثنيتين قبل النوم واذا كانت لم تحصل النتيجة من اثنيتين يأخذ ثلاثة او اربعة حسبما يكون المريض عرف المقدار اللازم له من هذه الحبوب وهي ذات منفعة عظيمة يمكن استعمالها عند الاحتياج اي اذ مضى مدة ٣٢ ساعة بدون خروج ويلزم الاحتراس من تعب النظر في الاشغال خصوصاً الحساية ويلزم ان الشيخ يترك جميع اشغاله الدقيقة لكي يوفر نظره لانه شوهده جملة امراض كالكمشة والماء السوداء والرقاء من استمرار الشغل . وبالاختصار يلزم للشيخ الاحتراس من كل افراط ويلطف عوائده ولذاته باستعمال نظره ويستعمل الرياضة والمعالجة عند الامساك

لكي يمنع الاحتقان الذي ينشأ عنه وكذلك الشدة مدة البراز فإنه
يسهل احتقان في أغشية العين وأخيراً يلزم أن يتجنب كل شيء ويحترز
من كل شيء وهذا أول تنبيه لرجله باعتزاله عن هذه الدنيا فهذه هي
استعدادات السفر فليجهز زاده بالأعمال الحسنة فهي التي تبقى له
ذكراً وليس سمه وعرضه وغناه وقره نافع حيث لا بل كل عمل
حسن استودعك الله أيها الشيخ وعن قريب لاحق بك

الفصل العاشر

تأثير الغذاء في العين

لا يخفى ما للغذاء من الأهمية وكيف أن الإنسان مستبد له
فالشخص الذي يحتاجه ثلاث مرات في النهار وإذا بعدت عنه
تفقد حياته فبأي مقدار أنت عبد له وأسيره فالأكل الذي تحتاج
إليه ثلاث مرات يومياً وإذا بعدت عنه تموت. فكم له من الأهمية
عندنا فقانون الصحة لا يعلمنا أن نأكل لأن هذا غير محتاج إلى
علم فقط يعلمنا على كمية ونوع الغذاء النافع والغير مضر لنا. فكلمة
المصريين كانوا يستنون جداً في هذا القانون وكانوا يتقنون لحوم
التقدمة التي كانت تقدم للالهة وكانوا يعملون احتفالاً مخصوصاً
للحيوان الذي يكون صالحاً للديعة وكانوا يحتمونه بحتم من الطين
وكانوا يعتقدون بأن البرص وأمراض العين كانت نتيجة التغذية الرديئة
وكانوا يعملون هذه العادة بالاحتفال لاجل أن يميزوا الحيوانات

الجيدة من الغير جيدة ويوجد جملة خرافات دخلت فيما بعد بخصوص
 الغذاء وتأثيره في العين . قال بلين الشهير لكي ان المرأة تحصل
 على ولد اسود العين تأكل فارة وهي حبلى وان نخاع الغراب
 ينبت المذهب اي شعر الجفن وكانت المصورون الرومانيون تأكل
 من السذاب (نبات) لاجل تقوية اعينهم فلترك كل هذه الخرافات
 القديمة ونرجع الى موضوعنا ونقول ان للغذاء تأثير عظيم في الصحة
 العمومية وخصوصاً في صحة العين فان قلة الغذاء تجلب امراضاً
 عديدة في العين وقد فلت تجارب على الحيوانات فوجدوا ان قلة
 الغذاء اجلبت لهم مرضاً مخصوصاً وهو كثرة افراز الغدد الدمعية
 وغدد مېوميس وهي غدد في حافة الجفن وقد ذكر الدكتور برت
 عن المنود الذين وقعوا في حبس موداباد (بلاد) ان بسبب قلة
 الغذاء صار لون القرنية كلون الزجاج وحصل عند البعض منهم
 التهاب في المتحمة وعند الاخر قروح في القرنية وانثقابات فيها
 وكان البصر يفقد وكل ذلك يحصل بدون اذى في العين واغلب
 امراض العين من هذا السبب عند الفقراء فانه خلاف الوساعة
 والاسباب الاخرى فان قلة الغذاء تحدث لهم هذه الامراض
 وخصوصاً افراز الدموع قل ان يجد فقيراً لا تدمع عيناه وكذلك
 عند الشيوخ من ضعف في غذاء القرنية فانها تفقد بدون ألم وقد
 شاهدت شيخاً من هذا القبيل الذي ابتدى معه التهاب في القرنية
 من الدابر الى المركز وكان كل ذلك بدون ألم حتى انه قد الاحساس

في القرنية بالكلية وما كان يشمر بالادوية الكاوية فكان علاجه
الوحيد الغذاء المقوي وقد شاهدت ابنة في الخامسة عشر مصابة
بكثرة اي فقد البصر من المصب البصري وبالفحص وجد حمة
المصب البصري في حالة انيميا كما ان لونها مصفر وشفتاها فاقدة
اللون بالكلية فكان علاجها الوحيد الغذاء المقوي والاستحضارات
الحديدية ويوجد امثلة عديدة لذلك عند الفقراء وهذا الذي يفسر
لنا كثرة امراض العينين عندهم

ومن الغلط استعمال الحمية للمصابين بهذه الامراض الضعيفة
وخصوصا الخنازيرية قد شاهدت جملة مرضى كانوا يطيبون بالخارج
وكانوا يحمونهم عن المأكولات فكان المرض يزيد عندهم
وبالعكس تحسنت احوالهم على الغذاء فكل من امراض القرنية عند
الشيخوخة او اللينفاويين والرمد الحسي الى اخره يلزم له الغذاء المقوي
واما الامراض العينية التي تكون مصحوبة بالتهاب او بعد عملية
جراحية فالاحسن ان يوجد المريض في الحمية

وكما ان لقلة الغذاء تأثيراً مضرًا من العينين كذلك كثرة تولد
امراض اخرى فليقتدر كل منا بعد عطفه قوية كيف يحتمن وجهه
بالاحمرار ويشمر ثقلاً في الرأس وتحمراً العينين وتثقل الاجزاء
ولكنة الدم في الجسم يحصل اثرقة عديدة في الطبقات الباطنة للعين
عند المزاج الدموي

ومن الاشخاص من يكثر اكل اللحوم صرفاً فيحصل عنده

من ذلك امساك في المدة الذي يكون سبباً لأمراض العين لانه عند خروج المواد البرازية يحتاج صاحب الامساك لخير عفيف جداً لاجل خروجها فتحتن عنده الاغشية الباطنة للعين ويحصل بها انزقة دموية تؤل للمعى العجائي فكل من الانزقة الدموية للشبكية وحلقة المصّب البصري تحصل بسهولة عند اصحاب الامساك خصوصاً متى كان الامساك مصحوباً ببواسير فيلزمهم والحالة هذه ان يأخذوا من الحبوب المسهلة المكونة تارة من الراوند والجلبا والمحمودة والصبر او مياه معدنية كما قالس وكارلساد وخلافها وان يستعملوا في أكلهم الخضراوات والفاكهة كالشمش والخرخوخ وياكلوا الحلوى عند المساء كالتين الجاف او خلافة وعلى العموم كلما كانت الامعاء في حالة لين وكانت احوال العين جيدة وقد شاهدت احتقانات عديدة في الشبكية والمشيحية كان علاجها الوحيد التدبير الغذائي الملين وكل من الابهرة والقلافل مضر جداً في العين في حالة الامساك وكذلك التهموة والشاي ونسني بكل هذا الافراط فقط ولكن مدة المرض يترى منع استعمالها

الفصل الحادي عشر

تأثير المشروبات الروحية الادبي والصحي

يطلب الانسان الحرية ولا يعرف ما هي ودليل ذلك ان الذي يطلبه لاجل الحصول عليها هو عكس الحرية لابل العبودية فانه يطلب

حرية عمل شهواته ويستذر لذلك ان هذه الشهوات لا تقصر باحد
 فاذا عملها مباح لي ولكن ينسى انه اذا استعملها مراراً يصبح اخيراً
 عبداً لها فن اين بقيت له الحرية اذا كان بتعوده على سيطرة او
 شرب كاس خمر يصبح اسيراً لهذه المادة ولو ضرت به ولو
 ذهبت بحياته فاية عبودية اعظم من هذه فاعظم ظالم في الدنيا لم
 يوصله الى هذه الدجة ويوصله الى الموت فالحرية الحقيقية هي
 ان يكون الرجل غير اسير شهواته بل يدوسها برجليه ويبقى حراً
 منها ولم يمكنه يصل الى ذلك الا بسلم تعوده عليها فكل الشرائع
 التي وجدت للانسان ان كانت دنية او سياسية او ادبية او
 اجتماعية قصدها بئس عن هذه الشهوات - وجعلت قصاصاً صارماً
 لمن يرتكبها جزاء حسناً لمن يبعد عنها ومع ذلك فانه يدوس كل
 هذه الشرائع وهذه القصاصات وهذه المكافاة ويرتكبها فهذا دليل
 على قوتها المظيعة عليه واسرها له وما هو الا عبدها فكم هو
 ضعيف ومحتقر من حكمته شهواته والواسطة الوحيدة للخلوص
 الانسان من هذه العبودية للشهوات هو البعد عنها من صغر وعدم
 التعود عليها. والتعود على ما يضادها من اتمضائل فهذا هو اساس
 التربية والتربية الاولى لذلك هي الامل وخصوصاً الام لان
 المدارس تقبل الولد بسن تكون تمكنت منه هذه العوايد وجميع
 الشرائع لا تأخذ الا بعد مضي الزمان الا ان هذه التربية فيعلم
 الوالدون ان الباري تعالى والهيئة الاجتماعية وجميع الشرائع اعطتهم

السلطة على الولد لاجل زوال هذه الشهوات منه وتربيته فاذا كان
والدون لا يربونه فالحمة الاجتماعية تربيته وكل شريعة تربيته فلاحسن
اذا كنتم تحبون اولادكم وتوفرون عليهم المذاب في المستقبل ان
تربوهم انتم انفسكم واول تربية هي المشل امشوا امامهم فيتبعوكم
فكيف يتبع ولدك عن نهيك له عن السكر وانت كل يوم تسكر امامه
حاصله ان تعود على عمل يستعبد العامل ولو اضرب به هذا العمل .
فلترجع الى موضوعنا هنا وهو من اقبح واضرّ عادة يتعودها الانسان
هو تعوده على المشروبات الروحية لانه خلاف الاضرار الادبية
التي تحصل له منها والتي ليست من موضوعنا يكتفيه ما يصل اليه
من الامراض وخصوصاً هنا الامراض العينية واغلب الشرائع الدفينة
منعت السكر وخصوصاً الاسلامية فانها منعت شرب الخمر بالكلية
وقد قلنا ان المادة تغلب على كل شريعة فالسكر يمجّد سبباً دائماً
وعذراً لذلك وقد قال احد الشعراء :

شرينا وعضوا الله من كل جانب وداويت اسقامي بمرتشف الكأس
وما غرّني فيها واعرف انهما سوى قوله فيها منافع للناس
فان هذا الشاعر لقرطه في شرب الخمر اخذ نصف الآية
الشرفة وترك الاخرى وفيه ضرر . ذكر (مارسيال) عن رجل يدهى
فريكس كان من مشاهير الشاربين وكان اعوراً من عين ومريض
الاخرى فطيبه (هراس) قال له اياك والشرب لانه يذهب بعينك
الصحيحة فصرخ فريكس وقال استودعك الله يا عيني واخذ يشرب

ولكن النتيجة كانت ان فريكس شرب الخمر وعينه شربت السم فلا
خفى ما للمشروبات الروحية من التأثير المضر في العين في بلادنا
والبلاد الحارة خصوصاً

التأثير الصحي للمشروبات الروحية

واما المشروبات الروحية فلها تأثير مضر جداً على العين في بلادنا
والبلاد الحارة على العموم فانه خلاف التهابات التي تتولد منها
في الملتحمة والقرنية وخلافها فاتها تولد مرضاً مخصوصاً يقود الى
العمى ويسمى بضعف النظر الكحولي

ضعف النظر الكحولي

ان هذا الضعف اسرع من ضعف النظر اللخاني واعراضه هي :

اولاً ضباب ينشي النظر

ثانياً نقصان بقوة النظر بسبب ذبابة مركزية في وسط البصر

ثالثاً وجود ذبابة ايضاً مختلفة الالوان بحيث لا يصير تحقيق

اللون المنظور فيخلطون لون الذهب بالقضة وذلك ناشئ عن ان

اللون الذي يُنظر اولاً يبقى مؤثراً في العين مدة بعد زواله بحيث

يُرى اللون الجديد باللون الاول

رابعاً حركة وتموج في صور المراتب ناشئة عن الانقباض

التشنجي للمضلة المكيفة الذي يتبعه ارتخاء فيها بحيث تكون الصورة

تارة واضحة وتارة ممكرة

خاصاً تمتد الحدة متى كان الضعف غير مصحوب بضعف
وخافي اي تبني

سادساً ان المرض يصيب الميتين في آن واحد ودرجة واحدة
بمكس التبني الذي يكون دائماً في عين واحدة وعلى العموم لا يشاهد
شيئاً في النظارة البنية سوى بعض ارتشاحات حول الحلة البصرية
وفي الاحوال المتقدمة ومع الزمن يتكون التهاب عصبي خصوصي
الذي يعمل خمود في الحلة البصرية من الجهة التي تكون فيها الالياف
المصبية مصابة. ومتى اضفنا لهذه الاعراض البنية اعراض الكحول
الاخرى كالارتجاف والخرقة والكابوس وفقد الشاهية فنشاهد
حينئذ التسمم الكحولي ولاجل معالجة التهيج العصبي كتمدد
الحدة والخوف من الضوء والاعراض الاخرى يلزم استعمال برومور
البوتاسيوم وقطرة الازيرين او اليوسكربين والمورينات الرمادية
والمحولات. وقد شاهدوا جملة أصيبوا بالمى من المشروبات فقط
وخصوصاً من المشروبات القوية كالعرق والروم والكونياك فانها
تؤثر بالدماغ وتقل فيه اضطرابات عديدة ومنها في السين ويكون
تأثيرها اقوى كلما أخذت في حالت فروغ المدة على الريق او قبل
الاكل لان الامتصاص يحصل بسهولة ويدخل بسرعة في الدم
فيلزم في حالة امراض العين ان يعبد عن كافة المشروبات الكحولية
او تقلل ويلزم قطعها بالكلية في مرض ضعف النظر الكحولي ولا
ينش بواحدة منها ابداً حتى اليرا التي فيها سبعة او خمسة بالمائة

من الكحول (اي السيرتيو) ولكن متى كانت امراض المين ناشئة
عن ضعف في الدم من قلة الغذاء او عن سوء مزاج الينفاوي
فالنبيذ يكون نافعاً ممزوجاً بالماء والمقدار قليل ولا حاجة في ذكر
المشاهدات العديدة التي ذكرتها الاطباء في امراض العين المقسية
عن المشروبات فلاجل معرفة حالة العين بعد هذه المشروبات فينظر
كل منا الى عين سكران فيراها ارجوانية مستعدة لخروج الدم منها
فهذا التراكم من الدم يسبب الالتهاب في هذه الاغشية

الفصل الثاني عشر

في تأثير المكيفات

الدخان والحشيش والافيون

قالوا جنت بمن تهوى قلت لهم ما لذة العيش الا للمجانين
أصحق هذا الشاعر في قوله ام لا فاذا نظرنا اللذة الوقتية بدون
الثبات للعامة ترى انه محق لانه ما هو المجنون هو الذي لا يفكر
في نتيجة فعله بل يلتمهي في لذة العمل بدون التفات الى النتيجة نافمة
كانت او مضرة ويوجد فعل من افعال الدماغ يدعى العقل من
خواصه ادراك نتيجة الفعل قبل وقوعه فيفكر صاحبه قبل مباشرة
الفعل في نتيجته فان قدر المنفعة ففعله والا عقل عنه اي ارتبط عن
فعله لان لقطة عقل مأخوذة عن عقل الناقة اي ربطها بالعقل هم
في امن من سوء العاقبة ولكن لا لذة لهم لانهم في كل امر يضطرون

لتفكر في عاقبه قبل فعله وفي الأكثر يكونون بين الشك واليقين
 في هل ان النتيجة نافعة او مضرة وهذا التردد يجعل العاقل في
 حيرة فيتجنب العمل ويفقد لذته وبمكس ذلك غير العقلاء فاتهم لا
 يفكرون في العاقبة بل انهم يتعجلون لذة الفعل فياشرونه اذا وجدوا
 له لذة عاجلة وليتجنبوه اذا وجدوا له المآ قاطمين النظر عن كل
 مستقبل فظهر ان العقل هو الذي يمنع مباشرة الفعل ذي اللذة الموقته
 بدون التفات الى العاقبة فتتج ان العقل هو مانع هذه اللذة وعدم
 العقل هو جالب لها ولما كان العقل فعلاً من افعال الدماغ كما تقدم
 وقد وجدوا بعض مواد في الطبيعة اذا دخلت الجسم اثرت على
 الدماغ وجعلته في حالة تخدر يمنعه عن التعقل فيمتنع عليه ادراك
 النتيجة حينئذ فياشر صاحبه الفعل بدون التفات الى العاقبة ويلتهي
 في لذة الفعل الوقتية على ما قدمنا فلذلك قد استعمل الناس هذه
 المواد بكثرة واخذت اسم مكيفات لانها تكيف حالة المرئي اي
 تنقله من حال الى حال واذا كان استعمالها يجلب اللذة وينفي الافكار
 في الاحوال المعززة وكان البشر جميعاً لا يخلو منهم فرد من هموم
 طبيعية او اديية وكانت الموم ثلاثة وعشرين قيراطاً وثلاثة
 وعشرين قحمة وهي تكثر بالخصوص عند العاقل فلذلك قد أكثر
 الناس من استعمال تلك المكيفات بحيث عم استعمالها جميع البشر
 لكن بدرجات مختلفة وقد قسمها احد العلماء الى اربع ووصفها
 ومثل لها مثلاً عجيماً حيث قال ان الكرامة التي هي ام الحمة عند

ما ذرعا سيدنا نوح عليه السلام انبت اربعة جذور احدها الطاوس
 الثاني القرد الثالث الاسد الرابع الخنزير يعني بذلك ان شارب ابنة
 الكرمة يكون له اربع درجات الدرجة الاولى وهي التي يشرب فيها
 قليلاً يكون كالتاوس يتأيل عجباً الدرجة الثانية يصير مضحكاً
 كالقرد الدرجة الثالثة يصير مجاً للقتال والميجان كالاسد الدرجة
 الرابعة يصير مجاً للنوم والتمرغ كالخنزير فاحسن شيء لشاربها ان
 لا يتجاوز درجة القرد ولكن من المعلوم ان الشارب عند وصوله
 الى هذه الدرجة لا يقف عندها بل يتجاوز الى ما فوقها فالاحسن
 عدم التعرض لها وبهذا الاعتبار قد حرمت بعض الاديان شربها
 بالكلية مخافة التجاوز الى اخر درجاتها وبمضها اجاز شربها الى
 الدرجة الاولى ومنع التجاوز الى ما بعدها وذكرنا في فصل مخصوص
 تأثير المشروبات الروحية التي هي اول المكيفات وقد عرفت اضرارها
 وحرمتها الاديان والاداب والقوانين الصحية بسبب الافراط في
 استعمالها وسنذكر فيه ايضاً المكيفات الاخرى التي ليست باقل
 ضرر من المشروبات الروحية لان هذه المشروبات وان كان ضررها
 اكثر من نعمها الا انها قد تكون نافعة في بعض الاحيان والاحوال
 اما تلك المكيفات فاتها ضرر صرف واستعمالها كثير جداً مع انه من
 اللازم منعها ادبياً ودينياً وصحياً لان اضرارها كثيرة على ان جمل
 فتيحة استعمالها المضرة اوجب السكوت عنها ولهذا اردنا الان ان
 نظهر للعموم اضرارها وان قلبه عليها عسى ان ذلك يجدي نقماً

ويحرر من كان عبدا لها والمكيفات المذكورة هي كل من الدخان
والخشيش والافيون ثلاثة اوية متمدنة لم يضرب عليها حجر صحي
الأ رسوم الكمارك الباهظة

الدخان او التبغ

لينظر الناس الى هذا الوبا وانتشاره في العالم واي وباء أكثر
انتشاراً منه واي مادة تحرق الدراهم وتجعلها دخاناً حقيقة واي مادة
تحتوي على سم اقل من سمه . قدروا محصولات الدخان في العالم
اربعمائة مليون كيلو جرام والذين يدخنون ثمانمائة مليون فيكون
لكل شخص يومياً ٢ ميلي جرام من النيكوتين يحتوي الدخان على
جوهر قلوي هو اصله القعال يسمى نيكوتين وهو من اقوى السموم
وافضلها لانه يكفي استنشاقه وقت تحضيره لموت محضره ويختلف
مقدار هذا السم فيه بحسب نوع الدخان وطريقة عمله واقواء الدخان
الافرنسي لانه يحتوي على ٨ الى ٩ في الماية من هذا السم والدون
منه يكون اقوى من الجيد لان طريقة عمله تكون غير جيدة اما
الدخان الشرقي فانه يحتوي على ٢ الى ٣ في الماية فيكون اقل ضرراً
من الافرنسي

والسم المذكور يحدث اضراراً جسيمة في الجسم البشري ومن
حيث لا محل هنا لشرح جميع اضراره فقطصر على ذكر الاضرار
التي يحدثها في العين ولزيادة الفائدة نذكر بعض الاضرار التي يحدثها
في عموم الجسم ومنها المرض المسمى Lipothymie ليوتيمي اي فقد

المركبة فجأة مع بقاء التنفس والدورة الدموية بعكس الاغماء الذي يفقد فيه التنفس والدورة بحيث يشعر الانسان انه فليج بقة فلا يسود يستطيع ان يرفع ذراعيه او يحركهما او يحرك بشرته وذلك فجأة بدون تقيده سابق ومنها الدوار (الدوخة) الذي يكون به الانسان كأنه مسافر في البحر ومنها اضطرابات القلب الناشئة عن وقوف ضرباته وعدم انتظامها ومنها امراض المعدة مثل الالام المعوية للمعدة كالإكسترجيا واضطراب وقلق النوم واحلام الكابوس ايضاً فمقدار واحد الى ٣ ميلي جرام من النيكوتين يحدث اولاً تقيده في المخ والتخاع الشوكي وزيادة قوة في القوى الطبيعية والمقلية وبعد هذا التنيه يحصل دور الضعف والحذر وبالمداومة على التدخين يحدث ضعف عظيم وعدم مقدرة على عمل ادنى شيء .
 فلماذا ترى اغلب المدخنين لا يعملون شيئاً سوى لف سيجارتهم وكثيرون يشعرون بهذه الاضطرابات بدون ان يعرفوا انها مسببة عن التدخين فيداومون عليه لجهلهم ذلك اما الان بعد ان نبهنا عليه فليس لهم عذر بذلك

اما الاعراض التي يحدثها في العين فهي المرض المسمى Amblyopie nicotique امبليوبي نيكوتيك اي ضعف البصر الدخاني الذي يقود الى العمى ولتشرح هنا اعراضه لينتبه كل من المدخنين اليه

اعراض ضعف النظر الدخاني

تظهر ذبابة مركزية امام العين وذلك في العين الواحدة واحياناً

في العينين كليهما ثم تزداد تدريجاً في مدى عدة اشهر وتؤدي
 باضطراب في النظر بحيث ترى المرات كأنها معاطة بضباب
 وخصوصاً عند المساء ثم يظهر فيما بعد مظاهر ضوئية ملونة تلون
 المرات بالاحمر او الاخضر او الازرق وتأخذ قوة البصر بالتقصان
 حتى تنهي بالعمى قريبا

ويشبه هذا الضعف بالضعف البصري الناشئ عن المشروبات
 الروحية ويفرق بينهما ان الضعف الدخاني يحصل طى الغالب في
 العين الواحدة والضعف الكحولي يحصل في العينين معا وقد يحصل
 الضعف الدخاني في العين ايضا ويفرق حينئذ بينه وبين الضعف
 الكحولي بمقدرة العين فاذا كانت الحدقة متقبضة فيكون الضعف
 دخانياً واذا كانت متمددة فيكون كحولياً اي ناشئاً عن المشروبات
 الروحية واذا اضفنا الى هذه الاعراض العينية الاعراض الاخر
 الجسمية التي مر ذكرها كفقد الحركة التجسائي واضطراب القلب
 والدوار وألم المعدة واضطراب النوم اجتمعت حينئذ جميع اعراض
 التسمم بالنيكوتين

وقد شاهدت حادثتين في ضعف النظر بلغا فيها المصاب درجة
 العمى وكان علاج الشفاء الوحيد ترك الدخان بالكلية وقد شوهد
 خلاف مرض ضعف النظر حصول شلل في عضلات العين ذكره
 فونتان وانه شاهده وكان شفاؤه بترك الدخان وهذا ما ممكنه من
 معرفة اسبابه ومنع سببه الى اثار ذهنية او شلل في الحركة

المعالجة

المعالجة الحقيقية لهذا الداء هي ترك الدخان بالكلية والدخان الاسلامبولي يحدث هذه الاعراض باكثر مما يحدثها الدخان السوري وقد شاهدت جملة اناس تعودوا استعمال الدخان السوري ولم يشعروا بتلك الاعراض وعندما ابتدأوا باستعمال الاسلامبولي حدثت لهم ولا يوجد حد لبداية هذه الاعراض في التدخين لان كلا من جنس الدخان وطريقة التدخين وسم المدخن والكيفية المتأخدة والتدخين على نحو المدة او امتلائها له دخل عظيم بذلك ولكن على العموم يقال ان خمسين جراماً يومياً لشاب جيد الصحة تكون كثيرة ويمكن لها احداث التسمم وتوصل لمعرفة قوة هذا السم فليفتكر المدخن بما حصل له في اول مرة دخن فيها

القانون الصحي للمدخن

سبق لنا القول ان احسن شيء هو ترك عادة التدخين وبما ان في الغالب تنقلب المادة على العقل او ان المدخن لم يشعر بمرض من الاعراض بعد فلا يفكر في ترك هذه المادة فلذلك يلزمه على الاقل ان يتخذ الاحتياطات الاتية

اولاً ان يختار الجنس الاخف من الدخان وهو دخان بلادنا السورية وخصوصاً لان المادة غلبت في استعماله

ثانياً ان لا يدخن بالجنس الدون لانه اكثر ضرراً ويحتوي على جوهر اكثر سمّاً

ثالثاً عدم الافراط في التدخين ويكفي الشاب عشرون جرماً

في اليوم

رابعاً ان يكون الدخان ناشقاً لانه متى كان كذلك فان قسماً من النيكوتين يتحلل بسبب الحرارة مع ان الدخان الرطب لا يتحلل بالحرارة فيبقى كل النيكوتين فيه

خامساً عند ما يظهر اقل عرض من الاعراض التي ذكرناها سواء كان في الجسم او في العين فانه يلزم ترك الدخان بالكلية
سادساً ان المشتغلين بالدخان في القابريكات قد يتسممون باستنشاق غباره لانه يؤثر كحرقه فلزم ان محلات هذه القابريكات تكون معدة جيداً ويتخللها الهواء اللازم

سابعاً ان المكان المدخن فيه يضر استنشاق دخانه اكثر مما يضر التدخين لان الانسان اذا استنشق الدخان تضرر باكثر مما اذا دخن فيلزم لذلك المكان تجديد الهواء

المحافظة على عدم التعود على الدخان

هذه المحافظة هي على الوالدين في الصغر وعلى الحكومة في الكبر فلي الوالدين ان يلاحظوا اولادهم في صغرهم ويتمنهم التعود على التدخين ويجروا بحقهم القصاصات الصارمة عند المخالفة لان هذه العادة تذهب بصحتهم ومالمهم اما الحكومة فعليها ان تريد رسوم الدخان بحيث يصير غالي الثمن جداً فيقل استعماله وعليها ايضاً ملاحظة استحضاره بطريق يكون الجوهر المسم فيها غير كثير

والطائفة الوحيدة التي تمنع التدخين ديناً وادباً هي الطائفة الدرزية وهي محقة بذلك وبألت جميع الطوائف يقتدون بها في هذا المنع الحشيش

هو الوباء الاعظم واكن نحمد الله على ان الحكومة قد عرفت اضراره ومنعت بيعه وزراعته ومع ذلك نراه يستعمل كثيراً في البلاد الحارة وخصوصاً في مصر واستعماله ناشىء عن سيئين الاول ان البلاد الحارة توجب عدم الحركة والسكون وقد قلنا في فصل الكيفيات عن سبب استعمالها وتتنوع الكيفيات بحسب طبيعة البلاد فالبلاد الباردة التي تطلب فيها الحركة وتوليد حرارة صناعية استعمل اهلها المشروبات الروحية لانها تحدث هيجاناً وتحرك دورة الدم وتستخدم لاحتراق النفس ولذلك كثر استعمالها في البلاد الباردة وحرمت في البلاد الحارة لانها تريد في الحرارة الطبيعية وبالعكس كل من الحشيش والافيون فانه يفعل عكس فعل المشروبات الروحية اذ يبقى الانسان في حالة خدر لا يزيد في دورة الدم ولا يولد احتراقاً بل يستمر الحشاش في حالة غمود وراحة جسد دون هيجان وتتخدر اعصابه تلك الحالة التي تطلبها البلاد الحارة ولذلك استعمل الحشيش والافيون في الهند والصين ومصر على انهما ممنوعان في البلاد الباردة ولا يستعملان فيها خلافاً للمشروبات الروحية

السبب الثاني هو حياة البلاد الجغرافية ومن البديهي ان البلاد

الحالية من المناظر الطبيعية يضطرّ أهلها ان يتناضوا عن ذلك بالملاهي
ليزيلوا همومهم واتاعهم خلافاً للبلاد ذات المناظر الطبيعية فان سوريا
مثلاً ذات المناظر الطبيعية البديعة يمكن لساكنها ان يتهي بمنظرها
عن نفسه وتكفيه تزية وتسليه فهما كنت اهما المطالع في كدر وغم
وايت قرية بيت مري في لبنان وهي على طو ٧٠٠ متر عن البحر
وزرت بيت الحواجه اسعد رعد فيها وجلست في زاوية حديثه
الغربية الشمالية وارسلت نظرك الى البحر المنبسط امامك ثم الى
مدينة بيروت ثم الى الرمل الاحمر الكاين بقرها كانه بحر احمر ثم
الى غابات التوت والسنوير والزيتون التي كأن كل منها بحيرة ذات
لون مختلف ثم الى الجبل حيث ترى الوديان العميقة والقمم المرتفعة
المكسوة بالنباتات الجميلة ثم الى مجاري الانهار في تلك الوديان
وقشقت نسيم الصبا في فصل الصيف بدرجة ٢٢ الذي ينمش النفس
والجسد ورأيت الشمس عند الغروب تنصب قوسها القذحي على
بعض الغيوم المرتفعة فوق البحر والقمر القضي باسطاً نوره الرطب
الباهر على الرياض العديدة فأمك تبقى حينئذ صامتة مفتكراً ناسياً
نفسك وهمومك بحيث تلهي ليس عن آلامك فقط بل عن ملذاتك
الاخرى حتى عما يضطرك مباشرة منها كالاكل والنوم وتسى من
هو حولك ولا تقدر تقوه بخلاف هذه الكلمات سبحانه الله ان
هذا شيء بديع منظر جميل الخ فتل هذه المناظر العديدة في سوريا
التي يمكن للمرء ان يشاهدها بكل وقت وفي اي مسافة كافية لان

تسليه وتخاطبه وتحذره

واما مصر مثلاً فانك لا ترى فيها الا سهولاً شاسعة ذات
منظر واحد لا يكفي لان يلهيك عن مصائبك واحذائك والطيمة
لا تكلمك هناك ولا تكلمها والحر لا ينش قواك فتخلد الى السكون
وعدم الحركة وتحتاج الى سبير يحادثك ومكيف يوارى عنك
همومك ولذلك اشتهر ساكنوا تلك الاقطار بالطف والظرف
وفصاحة اللسان والمتادمة وسرعة الخاطر لانهم يقضون كل اوقاتهم
بالمعاشرة مع بعضهم ولا استجلاب بعضهم البعض يتلفقون ويبحثون
ويصرفون الزمان بالسرور ولا يودون بعد السبير عنهم وهم لذلك
لا يتخاصمون واذا تخاصموا فلا يد خصامهم خصاماً وتراهم يحجون
الملاهي والمزح والتنا وقد عدت الموسيقى في المكان الاول عندهم
وهي على غاية الاتقان بالعربية فاذا خلوا بانفسهم لاجل اللهو ولم
يكن لهم سبير لزمهم استعمال الحشيش الذي يؤثر في الجسم التأثيرات
التي يتطلبها ساكنوا البلاد الحارة من الانشراح والضحك وطول
الانات وعدم الهيجان عكس فعل الحمرة الذي ينشأ عنه العراك
ويبعد المرء عن سبيره فكأن الحشيش خلق لاجل البلاد الحارة
وحيث ان اهلهما منخفضوا الجانب منكسروا الارادة والسلطة فالحشيش
يصور لهم انهم ملوك والخلاصة ان البلاد كالبلاد من حرم منها الجمال
الطبيعي اتخذ الجمال الصناعي فالبلاد المعرومة من الطيمة والمناظر
والملاهي الطبيعية يستعوض ساكنوها عن ذلك بالصناعية والمعاشرة

ويتخذون الملاهي والكيفات لنسيان آتاعهم وهمومهم
انظر مصر بالنسبة الى سوريا المحرومة من الملاهي الصناعية
وانظر مدن سوريا بالنسبة الى بعضها فان دمشق مثلاً بسبب كيفية
بناء مساكنها ليس لها مناظر من داخل المساكن فيستميضون عن
ذلك بالمعاشرة والملاهي فهم اصحاب لهو وانشراح واجتماع اكثر
من اهل بيروت ولبنان لان اهلها لا يعدمون في مساكنهم مناظر
الطبيعة التي تكون كافية لتسليتهم ولهوهم فضلاً عن مشاهدة المارة
ايضاً وهم جالسون في ابواب ومناقد مساكنهم وباعتبار مشاهدات
المارة يكون سكان المدن اكثر تسلياً من سكان الجبال وقس على
ذلك فتج ان الحشيش هو المكيف الوحيد باعتبار تأثيره الذي
اقتصر بمصر والبلاد الحارة

اعراض الحشيش

يشعر الحشاش عند اخذه انه يحصل له دوار في المخ ويسمع
طنيناً في الاذنين واصوات جميلة مطربة ويشاهد مناظر بهجة وصفوف
عساكر في التمرين ويرى الاشياء الطبيعية كالشجر والبشر بعضها
يكبر والبعض يصغر والبشر تظهر له احياناً كالماغر او الكلاب او
الحيوانات الاخرى حيث تكون كل هذه المناظر مضحكة عنده
فيضحك عند رؤيتها واقل كلمة يسمعا يضحك منها ولا يشكر الا
بالامور المضحكة ويرى نفسه كبيراً عظيماً متسلطاً على كل شيء
يراه كأنه ملك عليه فيلبث مسموراً واذا كان في جينة او بستان ظن

نفسه انه في الجنة ويخاف من الماء واذا مشى في ضوء القمر وكان في عتمة فتي وصل الى محل الضوء شمر ثيابه كانه غائصاً بالماء

ومن هذه الخاصة في الحشيش قد استفاد شيخ الجبل ورئيس الطائفة الاسماعيلية الذي كان في زمن الصليبيين وهي طائفة من الطوائف الباطنية نمت في مصر في زمن الحاكم باوامر الله ثم طردت منها وكان رئيسها المنظور يومئذ حسن بن الصباح الذي جاء سوريا وتملك قلعة في جبل لبنان وجمع عنده فيئة حرية سميت بالقداوية كان يستخدمها في قتل اخصامه سرّاً وكانت تطيعه طاعة عمياء وحدث ان احد ملوك الصليبيين بحث مرة يسأله عن مذهبه وقومه فدعا امام الرسول احد اتباعه وقال له اضرب نفسك بخنجرك فضرب نفسه به وقتل وقال لآخر التي بنفسك من هذا الطور الى اسفل قمل ومات وحينئذ قال الى رسول الملك اذهب وقل لسيديك ان عندي سبعين الفا من هولاء الامناء يطيعونني هذه الطاعة

وذكر التاريخ ان طاعة هولاء لرئيسهم كانت دينية فانه كان جاعلاً في جميعته اسراراً وكان الداخل في شيعته يعلمونه ان الطاعة وحدها كافية لدخوله الجنة وانهم يرونه الجنة عياناً وبعد امتحانات عديدة له يبطونه الحشيش وفي اثناء فعل الحشيش يدخلونه حديقة ذات اشجار غضة وفيها من جهة ثانية نساء يتمايلن بحيث يرى انه في الجنة حقيقة وقبل نهاية فعل الحشيش يرجعونهم الى محله وفي اليوم الثاني يسالونه عما نظر وحدث له فيخبر ببساطة كلما رآه فيقولون له

انك نظرت الجنة بينك فهي لك ان اطمت اوامر الجمعية فيتحقق ذلك ويستقد به كل الاعتقاد ويحاطر بنفسه وينفذ اوامر الرئيس في كل شيء حتى في القتل واسمهم بالافرنجية « اساسين » اي القاتل بخيانة مأخوذ من حشاشين بالعربية لانهم كانوا يقتلون بالحيلة ويرفون انهم كانوا يأخذون الحشيش وان شاء الله سأنشر عن قريب كتاب تاريخ شيخ الجبل مؤلفه على هيئة رواية منذ عشر سنوات فهذه هي الاعراض الطبيعية التي يفعلها الحشيش فانظر الى الاضرار التي يحدثها في الجسم الانساني وخصوصاً العين واعلم ان الاعراض التي يحدثها في العين هي نفس الاعراض التي يحدثها الدخان الا ان حدة العين في اعراض الحشيش تكون اكثر ضيقاً منها في الدخان واما اعراض الجسم فانها عظيمة اذ تفقد من المصاب قابلية الاكل وترتجف الاطراف بسبب ضعف الاعصاب ويفقد الذاكرة ويكون اقرب الى حياة الحيوانات والوجه يصفر ويهت ويشخص النظر بحيث يصير حيواناً بهيمياً

الافيون

اكثر استعمال الافيون في الصين ويستعمل في بلادنا قليلاً كمكيف ولكنه يستعمل كملاچ وذلك اما باخذه من الباطن او حقناً او غسولات او لبخ النخ وكثيراً ما يستعمل المورفين الذي هو احد جواهر الافيون الفعالة حقناً تحت الجلد وخصوصاً في الامراض المعصية والذين يستعملون هذا الحقن تحت الجلد بنفسهم هم الذين

يتعودونه ويكون استعمالهم اياه اولاً كدواء ثم بالنسبة للعادة
والتكيف الذي يحدثه يستعملونه للتكيف وقد شاهدت احد الاطباء
في لبنان انه كان يستعمله اولاً لتسكين الم عرق الانسا ثم بالتدريج
صار يستعمله مكيفاً حتى استمر على هذه العادة الى اليوم وفي احد
الايام دُعي لمعالجة مريض في احدى القرايا وقبل ان ينام اخذ
الحقنة الممهودة منه فحصل له ضيق نفس وكان الوقت ضيقاً فهم
ان يلقي بنفسه من النافذة لولا انه وجد اناساً امسكوه ومنعوه ان
يفعل

اما الاضرار التي يحدثها الافيون في العين فهي نفس اعراض
الحشيش والدخان واستحضارات البلادونا لا تغير فيه

الفصل الثالث عشر

تأثير الامزجة في العين

ان المزاج اللينفاوي تأثير مضر في صحة العين لان اغلب
امراضها السرة الشفاء تكون في الغالب مصحوبة بهذا المزاج الردي
لانه كما ان اللينفاوي مشهور ببرودة احساسه وبطي حركته فجميع
امراضه وخصوصاً في العين فانها تتبع السير نفسه فلذلك يمل من
معالجتها الطبيب والمريض مما فيقتضي لها صبر جميل من قبل المريض
والطبيب ومعالجتها بالخصوص بتنويع المزاج ولا يستفاد شي من
المعالجة الخصوصية للعين فكل من زيت السمك ومنجلي ورق الجوز

بمقدار ٢٥٠ جرام معهم جرام من صبغة اليود ياخذ منه كل يوم
ملعقتين مع الغذاء الحيواني كاللحوم والالبان والبيض فانه يؤثر تأثيراً
جيداً في العلاج ويلزم ان يبعدوا عن سكن المحلات الرطبة المظلمة
وعن السكن قرب البحر وهذه الامراض تظهر بالخصوص في الجفون
فترى التهاباً في حافة الجفن ويسقط الشعر وترى حوافي الجفن
محمرة منسلخة والتهاب في الملتحمة والدمع يفرز بكثرة ويخافون
الضوء والهواء ويوجد غبشات على القرنية والرمد البثري فهذه هي
امراض هذا المزاج وعلاجه كما قلنا

والمزاج العصبي تسلطن فيه الامراض العصبية للعين فيكون
مرضاً لكننه ولذا كل من المشروبات والتبغ والسهر المستمر والتعب
في القراءة والكتابة والجماع مضر بهذا المزاج فيلزم عدم الافراط في
كل هذه الاسباب ومحايدتها قدر الامكان وكل من النعم والكدر
والاحوال المحزنة والخوف يثر في هذا المزاج بسرعة واحسن شيء
لهذا المزاج عدم الكدر والسفر وتعب الجسم

والمزاج الدموي تسلطن فيه الاحتقانات الدموية في الاغشية
الباطنة للعين كالشبكية وحمة المصب البصري والمشمية فيلزم
التجنب من كثرة المأكولات الحيوانية ومضادة الامساك وان
يكثر من اكل الخضورات والالبان والفاكهة وليبعد من الابهرة
والمأكولات المنبهة والقهوة والشاي والمأكولات الحريفة ويستعمل
بالخصوص الحوامض والمسهلات

الفصل الرابع عشر

تأثير الاقاليم في المين

ان للاقاليم تأثير في المين وخصوصاً الاقاليم الحارة فكل من مصر والجزائر وتونس وسواحل سورية تآثر تأثيراً عظيماً في المين وخصوصاً في مصر فانه يتولد فيها مرض مخصوص يسمى بالرمد المصري او الصيدي وهو اكثر الامراض واطرها وهذا المرض ينشأ غالباً من عادة الاهالي اكثر من الاقاليم وسنذكر ذلك ويتسلطن بالخصوص مدة فيضان النيل اي في آب وايلول فلا يخفى ان هذه الاشهر هي من الاشهر الحارة جداً في مصر وبسبب الفيضان النيل يترطب الهواء والارض خصوصاً في الليل فيكون النهار حاراً جداً والليل رطباً وخصوصاً في اخره ونظراً لشدة الحر في اول الليل يبست البعض على السطوح والبعض يبيتون داخل البيوت ولكن جميع التوافذ مفتحة فتحدث الرطوبة في آخر الليل فتعرض المين لاكتساب هذا المرض حتى ان هذه المادة موجودة في سوريا وخصوصاً في الشام ولذا تكثر امراض العينين في هذه الاشهر والسبب واحد وهو حر النهار ورطوبة الليل ويظهر الرمد الصيدي في سورية ايضاً متى تأخر المطر فيها في التشارين ونذكر في تأثير الفصول شيئاً من هذا وخلاف هذا السبب في مصر فانه يوجد الغبار الذي يكون دائماً محمولاً في الهواء الذي يدخل العينين في

كل آن تقريباً فيكون كجسم غريب دائماً فيها والذي يمكنه زيادة هو عدم النظافة فانه يبقى مدة بدون غسل فيؤثر اكثر وكذلك كثرة الضوء الشمسي لان حرارة الشمس تكون شديدة ولا يطفئ ضوءها بشيء لان عدم الغيوم يسمح لها ان لا تضع شيئاً من شدة نورها ويوجد ايضاً الطيارات الهوائية لان السهول فيها كثيرة والهواء يكون متحركاً اكثر فيحمل الغبار او الغبار ويصادم العين بقوة فهذه هي الاسباب الرئيسة التي تجلب امراض العين في البلاد الحارة وهي اولاً اختلاف درجة الحرارة في الليل والنهار ثانياً تعرض الاهالي لتأثيرها بعادة النوم في الخارج او بفتح النوافذ ثالثاً وجود الغبار وعدم نظافة العين منه رابعاً عدم التوقي من الطيارات الهوائية وتأثير الضوء خامساً السهر المستطيل كمادة اهل مصر في افراحهم وملاهيهم فالتقانون الصحي لذلك هو اولاً عدم النوم في الخارج وتسكير النوافذ مهما كان الحر شديداً ثانياً وضع عيونات دخانية على العين اولاً لمنع الغبار ثانياً لتلطيف الضوء او وضع شمسية بها بطانة خضراء رابعاً غسل العين بعد الدخول الى البيت من كل غبار خامساً محايدة الطيارات الهوائية وقلة السهر سادساً عدم النوم في محلات رطبة لا تدخل لها الشمس ابداً سابكاً محايدة من كان ارمداً والاحتباس من خدمته لان العدوى تسري بسهولة ان لم تغسل ايدي الخادم ويوجد مرض اخر في البلاد الحارة وهو الرمد الحبيبي واسبابه

في البلاد الحارة كالاسباب التي ذكرناها وتوجد عادة مضرة جدًا في تلك البلاد وفي سورية ايضاً وهي ان لا يعضوا في العين قطرة او دواء الا بعد ثلاثة ايام فيكون المرض ذهب بالعين ويكفي لذهاب البصر احياناً بضع ساعات وعند ما كنت في مصر برفق سيدي واستاذي حسين بك عوف دعونا الى مريضة بسن سبع سنوات في درب الجينة ارمية الجنس عند الساعة التاسعة قبل الظهر فكان سيدي الاستاذ غائباً عن البيت وحضر عند الظهر وبعد الغذاء استراح ساعة نظراً لسنه وقتئذ ثم عند الساعة الثالثة بعد الظهر حضر ابو المريضة فذهبنا سوياً معه فوجدنا ان الابنة مصابة برمد صديدي وأكد لنا ابوها وامها انها شعرت بذلك المرض في صباح ذلك اليوم فقط وعند ما فحنت الاجنان وجدنا تقرحاً في القرنية وقتئذ في القرنية امام الحدقة مع التهاب قرصي وفي العين وجدنا موتاً في القرنية بسبب اختناقها بالدائرة الالتهابية المكوّنة حولها من المتحممة فهدمت الابنة بصرها بمسافة عشرين ساعات تقريباً فكيف اذا الاستئظار الى ثالث يوم حسب العادة فالفعل الصاعقي لهذا المرض يلزمه السرعة الكلية بطبيب العيون فقط وليس لاي طبيب كان لانه اذا لم يكن الطبيب متعوداً على علاجه فانه يتبشّل امامه ويلهي المريض بقطرات بسيطة ولبخ الجبازي الذي لا تنفع ولا تشفع واذا كان ذو جرأة يركب الملق على الصدغ الذي يمص بصر المريض قبل دمه لانه لا شيء اضر منه لهذا المرض . ومن جملة الاقاليم الحارة يوجد محلات

اجامية اي مكوّنة من النمس بحيث انه يوجد فيها دائماً تحليل وتركيب في المواد الحوية فتسلطن فيها الامراض الدورية اي الحميات وخصوصاً المتقطعة فهذه الاماكن تؤثر دائماً في صحة العين اولاً برطوبتها ثانياً بالجوهر الاجامي السام وقد وجد مرضى مصابة بامراض العصب البصري او الملتهمة او القرزية كان شفاؤها الوحيد في سلفات الكينا وهذا يدل على اصلها الاجامي لانها استمست على العلاجات الاخرى المعتاد استعمالها لهذه الامراض . فالتانون الصحي لسكان هذه البلاد هو كالتانون الصحي العمومي البعد عن السكن او تجفيف مستنقعاتها او عدم التعرض الى الخارج مدة الرطوبة اي لا يخرج من بيته قبل الشمس ويدخل قبل غيابها ويسكر جميع التواقد ليلاً ويستعمل مركبات الكينا

الاقليم المعتدلة توجد فيها امراض البلاد الحارة في بعض الاحيان وكذلك امراض البلاد الباردة والقانون الصحي واحد

اما البلاد الباردة فتولد فيها الامراض المخصوصة بالعين المتسببة من الرطوبة والبرد فالارماد الروماتيزمية للملتهمة والقرزية وخلافها تأتي من شدة البرد ورطوبة الجو وخصوصاً من الطيارات الهوائية الشديدة وكذلك من منظر الثلج فانه يؤثر بانعكاس الاشعة الضوئية ويوجد سبب اخر في البلاد الباردة وهو الوقود في الشتاء لانه بسبب البرد يحتاجون الى النار فاغلب النار التي توقد في بلادنا الجبلية هي حطب الصنوبر واحياناً يوقدونه في وسط البيت بدون مدخنة

فيملأ الدخان البيت فترى الدموع تخطر مطراً داخلياً بسبب هيجان
 العين فضرر الدخان معروف من قديم الزمان فان عند اليونان يوجد
 لقراً عبارة عن الدخان وهو انا الابن الاسود واي النور والطائر
 الذي يصعد الى السحاب والسماء بدون جناح وبدون سبب ابكي
 يحزن العيون التي تلاقيني وبمد ولادتي حالاً يسدني الهواء وجميع
 البلاد التي تستعمل الوقود شتاء وتكون غير محفظة من الدخان
 تصاب بامراض العين واعظم ضرر للدخان يكون في العين المعمول فيها
 العمليات الجراحية خصوصاً الماء الزرقاء فهذه اسباب توجب الرمد
 النزلي وكذلك بسبب الحرارة التي تنتشر في المحل لانه اذا
 كانت درجة الحرارة في مكان الوقود خمسة عشر فوق الصفر فيكون
 في غرفة ثانية وخصوصاً في الخارج درجة منخفضة جداً يمكن تقريباً
 ٧ فوق الصفر فاذا انتقل الانسان من المحل الحار الى البارد فجأة
 فيحصل له نزف في الشبكية او المشيمية او الحلمة المصيبة يكفي
 للمريض وخلاف امراض اخرى وقد شاهدت جملة مرضى اصابوا بالمى
 الفجائي بهذا السبب ولا يحصل فقط في الشتاء او في البلاد الباردة
 بل انه يحصل في جميع الاحوال التي ينتقل فيها الانسان من درجة
 حرارة الى درجة برودة فجائية فالتأتون الصحي لذلك هو ان الوقود
 يكون في مداخل لاجل خروج الدخان منها وكذلك عند ما يتملي
 البيت ان تفتح بعض النوافذ لاجل تصريفه واذا وجد الانسان في
 محل حار يلزم ان يخرج للخارج بالتدريج لاجل ان يحصل التبريد

بالتدريج لانه مدة ما يكون الانسان في المحل الحار يكون الدم شاغلاً الاجزاء الظاهرية لسبب تقيه الحرارة للجلد وعند ما يتعرض للبرد او الهواء البارد تنقبض الاوعية الجلدية بسبب البرد فتدفع الدم الى الداخل فاذا كان هذا الاتقباض من الخارج فجائي فالاعوية الباطنة التي انطرد لها الدم من الخارج تتمدد بسرعة واحيائاً هذا التمدد يكون قوياً نظراً لسرعة الطيار الدموي فيتمزق هذا الوعاء الرقيق وينفجر الدم على سطح هذه الاغشية مثلاً فيحصل منه العمى الفجائي لانه بقي كجسم غريب ساداً نفوذ الضوء الى محل البصر فاما ان هذا الدم المنفجر يتمص وترجع العين الى حالتها الاصلية او لم يتمص ويبقى هناك فيكون مانعاً للبصر كما قلنا . الخلاصة ان الخروج يكون بالتدريج او اذا لم الامر للخروج الفجائي يلزم ان يلف الراس لاجل عدم التبريد فيحفظ حرارته التي كان عليها وهو في المحل الحار

الفصل الخامس عشر

تأثير المسكن في العين

لا شيء اضر لصحة العين من المسكن الرطب الواطيء الذي لا تدخله شمس فانه يولد الامراض الحنازيرية للعين وهذا يكون غالباً مسكن الفقراء في المدن لان الجبال مهما كان سكنها واطياً بحيث انها منفردة لا بد ان الشمس تجففه ولا يوجد من ساكني هذه

المحلات احد صاحب ملك بل ان هذه المحلات تخص الاغنياء
فاذا اعتوا هولاء بيتاً هذه المساكن اعلى من سطح الارض ورتبوا
نوافذها بالمقابلة لاجل تجديد الهواء ودخول الشمس يملون اعظم
احسانات مع هولاء الفقراء فلتفكر الاغنياء في امر ايضاً وهو ان
عدم اعتنائهم ببناء هذه البيوت للفقراء بالنسبة للصحة فانهم يكونون
سبباً لثولد الامراض الوبائية التي تصيبهم ايضاً مثل الفقراء مع ان
هذا الاعتناء لا يكلفهم شيئاً زياده لان فتح شبابيك كفاية لاجل
تجديد الهواء ورفع ارض البيوت لاجل منع الرطوبة لا يكلفهم
امراً قوياً ومع ذلك فالاجرة التي يطلبون زيادتها يهون على المستأجر
دفعها احسن من ان يدفعها ثمن ادوية واجرة اطباء في امراضهم فيها
والغني ملزوم لاجل حفظ حاله ان يساعد الفقراء فخلاص الاجرة
عند الله فان ذلك لاجل صالحه لانه اذا لم يعط الفقير احساناً او
اشغله فيلزم الفقير نظراً لاحتياجه ان ينهب ويسلب ويعرض وكل
ذلك من الغني وكذلك اذا ما اعتنى في امر صحته بالنسبة للمساكن
ومعالجته من الامراض فهذه الامراض تنتشر من الفقير الى الغني
فلاجل حفظ امواله يلزم تشغيل الفقير ولاجل حفظ صحته يلزم
الاعتناء بصحة الفقير لان الرجل اذا مرضت تؤثر في الرأس ومن
الضروري ان البلدية تتدخل في بناء المساكن بحيث يصير الكشف
من قبل الطبيب على كل بيت بُني على غير قانونه الصحي لان ذلك
يورث الامراض العمومية ويمنع السكن فيه كاليات القابل للسقوط

فاذا كان المسكن واطياً يلزم ان يرش في داخله من مسحوق
 القمح او يوضع مسحوق الكلس في احد زواياه لاجل امتصاص
 الفعونة ويلزم ان تفتح شبايكه مدة الشمس وان يختار للنوم الجهة
 الشرقية والغربية لان الشمس تدخلها وتكون انشف من غيرها واما
 المحلات التي بجانب البحر فلا توافق ذوات الامزجة الينفلوية وقد
 قلنا كفاية بذلك في بابه ويلزم ان تقفل المحلات التي يتسلطن فيها
 نفوذ طيارات هوائية مدة الاهوية واهم شيء في المسكن عمل
 المراحيض بحيث لا تنفذ روايحها على البيت وخصوصاً محل النوم
 لان الرائحة التي تكون مكونة من حمض الكبريتهدريك والنشادر تكون
 مضرة جداً في العين فيلزم الانتباه لها والنظافة التامة ورمى مسحوق
 القمح او الكلس او كلورور الكلس وتسكيرها. واما المحل الجاف
 او الفرفة الجافة فهي احسن محل للنوم وتكون من الشرق او من
 الغرب وان تفتح مدة النهار ويكون من رطوبة المسكن رمد نزلي
 في الملتصحة تكون الدموع منسكبة ويشعر صاحبه باكلان في الاجفان
 وعدم فتحها بسهولة في الضوء واحمرار في العين فيلزم لاجل ذلك
 تسيير المسكن والأفلفل في الماء القاتر كل يوم صباحاً ويضاف الى
 هذا الفسل قليلاً من المانازيا المكلسة قدر مملتين على اربع كبايات
 ماء وان يلف الراس مدة النوم ويبعد عن الحائط والشبايك هذا
 ما يلزم لذلك

فيلزم ان لا تكون الارض التي يبنى فيها المسكن رطبة ولا

قرب مستنقعات ولا رمل رفيع يدخل في العين مع الهواء فالامراض
 اليفاقوبة والتهاب المذهب والارماد الخنازيرية تسلبطن في هذه
 المساكن واحسن محلات لسكن المصابين بالامراض العينية هو
 المحلات الجافة البعيدة عن البحر والرطوبة والتي تدخلها الشمس
 واما داخل المساكن وتويره فقد قلنا عنه في بابہ وكل من القرش
 والستائر والتدفيئة وتراكم الاشخاص يؤثر بالخصوص على العين واما
 دهانات المسكن فلها تأثير واحد وهي ان تكون من الالوان التي
 تمكس الضوء الاتي من بيوت قريبة ولا يلزم ان تكون الالوان
 معتمة جداً فالاخضر والازرق والرمادي والنجاري هن احسن
 لون ويلزم الاحتراس من الالوان التي قاعدتها الرصاص والزرنيخ
 لان السكن فيها مضر نظراً لانفصال هذه المواد ودخولها في العين
 وقد شوهده جملة اناس كان سبب مرضهم هذا الامر. والستائر لا
 يلزم ان تكون معتمة او تمنع الضوء بالكلية ولا تكون دقيقة جداً
 لان الضوء ينفذ منها وبخصوص لونها فانه لا يضر العيون السليمة
 ولكن لاجل العيون المريضة يلزم ان يبعد اللون الاحمر فالازرق
 والاخضر احسن لون وفي بعض امراض الشبكية كفقد احساسها
 فالاصفر يكون نافعا

واما تراكم الاشخاص في المسكن فهو مضر وخصوصاً متى كان
 الهواء غير متجدد فيه او انه يشغل محلاً غير كاف لتنفس الاشخاص
 المتراكمة لان كل من الرمد الحبيبي الذي يصيب عائلة بتمامها والفقراء

بالخصوص نشي من ذلك وضرورة تجديد الهواء يكون بالخصوص
 في الرمد الصديدي في محل وجوده لانه تنتشر العدوى بسهولة من عدم
 تجديد الهواء وسكن البيوت المعمرة جديداً من اضر المساكن للعين
 لانه بسبب الرطوبة يتولد فيها الامراض العينية وخصوصاً لان
 التبييض والدهانات تكون جديدة وقد شاهدت جملة امراض في
 العين كان سببها سكن هذه البيوت ودوائها الوحيد تغيير المسكن
 وبالاختصار يقال ان لا شيء اضر على العين من السكن في المحلات
 الرطبة وان الرطوبة هي اصل امراض العين جميعها حتى ان الامراض
 التي تتولد في فصول الحر ناشئة عن الرطوبة ايضاً لان الجسم الذي
 يكون في حالة حرارة وتبرد قليلاً فهذا التبريد الجزئي هو الذي
 يسبب الامراض وخصوصاً العين فالمسكن من اول الاسباب لانه
 لا يمكن محايدته فجميع الفصول الباردة والبيوت الرطبة والقرى
 كثيرة المياه والضباب لا توافق صحة العين والنداء الليلي هو
 اصل سبب امراض العين للذين ينامون في الخارج وللذين يتركون
 ابواب منازلهم مفتوحة مدة النوم واما المساكن الجافة والفصول
 الجافة والايام الجافة هي احسن امور لامراض العين وخصوصاً
 الرمد الحسي وصرت بالاختبار اعرف حالة المرضى ان كانت جيدة
 او منعكسة من طلوع النهار ان كان ممطراً او جافاً او ذو اهوية
 وكان الامر كذلك فلا يوجد ادنى شك في ان الرطوبة هي اضر
 شيء للعين وخصوصاً التي تحصل مدة الليل والتي تأتي من نفس المسكن

الفصل السادس عشر

تأثير الفصول في المين

ان لفصول تأثيراً عظيماً جداً في المين وخصوصاً الفصول التي تختلف فيها درجة الحرارة والبرودة في يوم واحد كالخريف والربيع فانها تكثر فيها امراض المين بكثرة خصوصاً في الخريف واذا كان يوجد في الصيف فيكون من النوم خارج المنزل او من فتح النوافذ ليلاً مدة النوم فالخريف هو من اعظم الاسباب وقد نكلها عنه عندما نكلنا عن الاقاليم لان اختلاف درجة الحرارة في النهار عن الليل هي اعظم سبب وكذلك في الصيف بسبب انعكاس الاشعة الضوئية التي تكون بكثرة والنبار وخلافه وقتنا قانونها الصحي في الكلام على البلاد الحارة كما اننا قلنا عن فصل الشتاء في الاقاليم ايضاً

الربيع في بيروت

اغلب الخارجين عن بيروت يظنون ان ربيعها جيد بحيث اهم يأتون من الخارج اليها لاجل صحة عينهم او صدورهم فالزمنا الحال ان قبه هولاء ان هذا الفصل المن الفصول فيها تكثر فيه الامراض من كل جهة واغلب الذين يصابون بالسل الرئوي يكون موتهم في بيروت في هذا الفصل وجميع الامراض العينية تأخذ هيأت حادة في هذا الفصل بسبب رطوبة المساكن لان الحجر الرملي المكونة منه بيروت يمتص الماء بسهولة في فصل الشتاء ويبقى رطباً وعندما

يأتي الربيع وتنتشر الحرارة يحصل تبخير الماء الساكن في هذه الحجرة
فبسبب التصعيد تبرد هذه المساكن والهراء يتحلل بالرطوبة وكذلك
الانتقالات العجائية التي تحصل في درجة الحرارة فانه في اليوم
القلبي تكون درجة الحرارة ٢٢ مثلاً ثم يحصل هواء شرقي حار
يسمونه بالشرقية فترفع الحرارة الى ٣٠ او أكثر ثم تنزل فجأة
وتكثر فيه الاهوية فجميع هذه التغيرات تحدث امراض جديدة
وتهيج القديمة وبالاختبار وجد ان ربيعها يكون فيه امراض أكثر
من صيفها فكان الاولى باهل بيروت ان يصرفوا الربيع بالخارج
أكثر من الصيف لان هذا الأخير اضراره أقل

خريف بيروت

وبالعكس فان خريفها ربيعها فجميع المنافع التي توجد في الربيع
تنقل الى الخريف فلا يخشى منه ابداً فالخريف فيها كالربيع في لبنان
ودمشق كما ان ربيعها خريف لبنان ودمشق لان هناك بسبب سقوط
اوراق الاشجار فانه يتولد تركيب وتحليل فتولد الحيوانات المكروبية
وتنموت ففسد الهواء الجوي ويكثر فيها الامراض الاجامية وعكس
ذلك بيروت

الفصل السابع عشر

تأثير النهار والليل والنوم والسهو

ان للنهار والليل تأثير في العين . فهي مدة النهار يكون الضوء

الشمسي بكثرة فيهبج العين خصوصاً عند المصابين بامراض عينية وكذلك الجولان في مدة النهار واغلب الاشغال العينية تكون فيه ومع هذا كله يكون تأثيره اقل ضرراً من الاشغال الليلية فالاحتراسات التي نفعل من كثرة الضوء هي لبس العيونات الملونة الرمادية وكذلك ان الغرفة التي يشتغلون فيها يلزمها ضوء متوسط لا يكون قوياً بشدة ولا معتماً وان ياتي الضوء دائماً عن يسار القاري او الكاتب كما قلنا في قانون صحة المدارس

واما الليل يضر جداً بالعين خصوصاً السهر لأن السهر الطويل يهبج العين ويولد فيها جميع الامراض الجفنية وخصوصاً السهر خارج المنزل تحت الصحراء فانه مضر جداً نظراً للرطوبة والضوء الصناعي وعدم النوم فيلزم تجنب الكلي من السهر في الصحراء وكذلك من طول السهر والضوء الصناعي لازم ان يكون كثير المقدار احسن من قلته لان العين تعمل مجهودات قوية اذا كان قليلاً لترى المريثات فيضر ويلزم ان يكون من البترول اي الكاز ويكون موضوعاً عليه كرة خشنة لعدم نفوذ الضوء بقوته واما مدة السهر فلا يلزم ان تتجاوز الساعة العاشرة افرنجية اي قبل نصف الليل بساعتين وان يقوم في الصباح باكراً. (النوم) اول شيء لراحة العين هو النوم لان الاجفان تمنع نفوذ الضوء للعين بقلعها وتمنع الميجان الدائم او المنبه الطبيعي ثانياً ان المراكز العصبية ترتاح لاجل ان تأخذ قوة جديدة لتسم وظيفتها ومدة النوم تختلف على حسب اختلاف السن فكلما كان

العمر اصغرا كلما لزمت النوم اكثر فالشاب يلزم له مدة ست ساعات
 او سبعة والاباء زيادة عن الذكر ويلزم ان يكون محل النوم جافا
 ويشعر الانسان على النوم مكشوف الرأس فيكون احسن واما الذين
 لا يمكنهم التمدد على هذه العادة او يهيم مرض في العين فيلزم لهم
 لف الرأس وان لا تكون العريضة قرب شبك او مقابلة له وان تقفل
 جميع الشبائيك مدة النوم باي فضل كان وفي اي اقليم كان وان لا
 يفتح عند الصباح الشباك الذي يكون امام الوجه لانه بدخول الضوء
 فجأة عند الصباح وكان النائم في غمة يحدث تهيج في العين شديد
 احيانا يسبب المعى القبحائي فيلزم ان يفتح الشباك الذي يرسل ضوءه
 من وراء النائم وقبل النوم يلزم ان تغم الاوضة فيكون احسن والا
 يوضع ضوء ضعيف من زيت الزيتون كالكتابة التي يستعملونها في
 بلادنا وتكون غير مقابلة لوجه النائم ولا يلزم ان يخرج النائم فجأة
 من اوضته الى الخارج اولا لاجل التبريد بسهولة كما قلنا في محله
 ثانيا لاجل التمدد على الضوء بالتدريج لان البرد القبحائي والضوء
 القبحائي يسببان في العين الضرر فسه قد شاهدت مريضة في دمشق
 كان شبيب عمامها القبحائي نومها ليلا على السطح لانه بسبب الحر
 افكرت ان تنام على السطح وعند الصباح كانت ادركتها الشمس
 وهي نائمة فتعمت اعينها فابلت الشمس فجأة فذهب بصرها لانه
 حصل هناك ترف وهوي في الشبكية فذهب البصر كما قلنا وبعد
 مدة شفيت عند ما امتص الدم بالمعالجة وامثلة عديدة لذلك يلزم ان

تسبل العين بعد القيام من النوم أولاً لاجل رفع الرمض عنها الذي
 يكون مدة النوم ثانياً لاجل تبريد العين بالتدريج والماء اما ان يكون
 بارداً للاعين السليمة واما ان يكون غائراً للاعين المصابة برطوبة او
 باحتمانات الاغشية ويلزم الاحتراس من دخول الهواء مدة النوم
 ولو كان قليلاً جداً فاذا كان ادنى خرق في زجاج الشبايك يلزم ان
 يسند او يبعد في النوم عنه قدر الامكان واحسن شيء للوضع على
 الرأس هو عرقية من فلانيل او طربوش معتاد او لبادة ولا يلزم
 ان يدوس القايم من النوم حافياً على الارض لان ذلك يضر بالعين
 فيلزم قبل تزوله من سريره ان يلبس شيئاً في ارجله وخصوصاً
 الكسرات اذا كان متعوداً عليها لانه مهما كانت الارض مفروشة
 لا تمنع تبريد الاقدام اذا كانت حافية

الفصل الثامن عشر

تأثير الضوء في العين الضوء الطبيعي والصناعي

فالضوء للعين كالاكل للمعدة فقلة الاكل تضر وكثرته تضر
 ايضاً فالضوء للعين كذلك . فالضوء الذي بواسطته تعرف المراتب ويرى
 الانسان انه موجود معه عالم خلاقه فهو المنصر الاكثر لطاقة
 والضروري اكثر ولذا خلقه الباري تعالى اولاً لان وجوده ضروري
 للممالك الثلاثة المعدنية والنباتية والحيوانية فجعله من المصادر لا
 يصير اتحادها مع بعضها الا بسبب الضوء ويكون ضرورياً للتجليل

وللتركيب اللازمين للمعادن وكذلك النبات الذي لا يتنفس إلا
لسبب الاشعة الشمسية ولا تكون فيه المادة الخضراء المسماة
كلوروفيل إلا بسبب الضوء ولولا هذه المادة لما تم التنفس النباتي
لان النهار بسبب الضوء يتمص فيه النبات حمض الكربونيك ويطرد
الاو كسيجين وبالعكس بالليل ولذا النوم في الغابات الغضة مضر
وذلك بسبب فقد الاشعة الضوئية فالضوء للمين هو حياتها وقد
خلقت لاجل استقباله ولا يمكن تحديد كمية الضوء اللازمة لكل
شخص وتختلف الكمية حسب العادة والتركيب الطبيعي للمين فالسود
والسمر وذو الحواجب المريضة يستحملون الضوء اكثر من الشمر
والمتمودون على كثرة كسكان القطب نظراً للنج الدائم عندهم
يستحملونه اكثر من غيرهم ويلزم استقباله بالتدريج لان الانتقال
المفجائي من الظلمة الى النور يسبب العمى فالظلمة الكلية تضر كالضوء
الشديد فالحبوس القديمة المظلمة كانت سبباً للعمى فانه شوهد جملة
معاين في هذه الحبوس عند خروجهم للضوء فجأة حدث لهم العمى
وكذلك الضوء الضعيف يضر جداً فان الذين يشتغلون في الميكروسكوب
اي النظارة المكبرة اذا خف الضوء تراهم يتعبون جداً وقد استعملوا
الظلمة دواء لأمراض عديدة كما انه أستعمل كثرة الضوء لأمراض
عديدة خصوصاً الكمنة وبعض امراض عصبية والذي ينفع جداً
يضر جداً ولكل شيء آفة من جسمه فاذا تأملنا في العين وتركيبها
وغاية خلقها نجد انها خلقت هكذا لاجل استقبال الضوء واذا لم

تدرك الضوء فلا نفع بها فاستتج من ذلك ان حياتها الادبية هي
الضوء فذاً ما تفتش عليه وتعمل مجهودات كلية لاجل ادراكه
فترى الحدقة التي خلقت لاجل تنظيم الضوء فانها تغير اشكالها
بالضيق والسمة حسب مقدار الضوء فانها تنقبض في الضوء وتوسع
في الظلام وغاية آساعها لاجل ان يدخل مقداراً كاف من الضوء
كما انك اذا وجدت في غرفة مضيئة جداً تقفل نوافذها ومتى خفت
الضوء تفتح هذه النوافذ لاجل دخول الضوء فالعين تفعل ذلك في
شباكها وهي الحدقة فاذا لا بد للعين من الضوء وهو نافع جداً
لها فلي قدر منفعة يكون ضرره اذا كثر او قل لان الكثير والقليل
يسبب الضرر نفسه فاذا كانت العين سليمة فكثرة الضوء او قلته
تضرها واذا كانت مريضة فان ادنى شيء منه يضرها جداً فيلزم منها
عنه بالكلية لانه منها الطبعي فتنبه منه اكثر من غيره كما اذا
كانت المعدة مريضة يمنع عنها الاكل بالكلية لانه هو منها الطبعي
واذا كانت يد مكسورة لا يلزم ان تحمل شيئاً لان الحمل وظيفتها
الطبيعية كما ان الصلبة تنفع جداً ويكون الصاحب اعظم نافع واذا
عاداك يضرك أكثر من عدوك لانه يعرف كل حركاتك فاعظم نافع
في الدنيا هو الملك فاذا رضي عليك يشيك ويهلك واذا غضب يهلكك
فالنافع جداً مضر جداً والصاحب العدو اضر من العدو والقرىب
الردى اضر من القرىب الردى فهذه القاعدة صحية او ادبية نتايجها
واحدة . فلنرجع الان الى تأثير الضوء فيتج مما قلنا ان الضوء يلزم

ان يكون بدرجة واحدة للعين السليمة ومتى مرضت يمنع دخوله فيها اولاً فلا يلزم ان يستقبل الضوء فجأة كما قلنا ثانياً اذا كان الضوء كثيراً يلزم ان يوضع على العين عوينات ملونة تلتطف شدته وحيث انه يكون أكثر تعرضاً للضوء في مدة السفر يلزم ان تقول شيئاً عن القانون الصحي للعين مدة السفر صيفاً كان او في الشتاء وكذلك عن الوقوف المستطيل في الشمس لانه خلاف الحرارة التي توجد فيها وتأثيرها المضر يكون لها تأثيراً بالقوة الضوئية التي فيها وكذلك في الضوء الصناعي وكثرته في محلات الاجتماع كالسيارات او الاعراس وهلم جرا

السفر

يلزم مدة السفر ان كان صيفاً او شتاء ان يكون الرأس ملقوفاً في مدة الصيف يلزم ان توضع عليه عمامة بيضاء او شاشة وتحت الطربوش فوق العين لقاافة ذات لون معتم اما رصاصي او اسود او اخضر بحيث ان اللون الابيض الذي يلوها يطرد الحرارة لان الابيض يمسك الاشعة الضوئية فلا يمتصها مثل باقي الالوان فيمنع الحرارة عن الرأس والطبقة السوداء التي امام العين تمنع الاشعة الضوئية فلا تدخل في العين ويوضع كوفية من حرير ابيض فوق الطربوش او برنيطة لونها الخارجى ابيض او رمادي ومبطنة حوافها بلون اخضر خصوصاً امام العين وتكون من فلين وهو الاحسن او توضع شمسية مبطنة باخضر والبديهي يستعملون دائماً الكوفيات ذات رفراف امام العين

وأغلب الوانها اجرية او مصفرة قليلاً ويلزم ان يوجه الفسافة او
البرنيطة الى الجهة التي تكون فيها الشمس فاذا كان عند شروقها
يلزم ان يميل الفسافة الى الامام وهكذا عند الغروب والطبيعة تدل
لذلك واذا كان المسافر في حالة عرق لا يلزم ان يجلس في محل
كثير الهواء لراحته بل يلطي في محل عديم الهواء المتحرك ولا يلزم
ان يفسل وجهه بالماء حالاً الا بعد ما يستريح مدة لاجل التبريد
التدريجي وان يوجه نظره ضد الشمس اي يغطي ظهره للشمس
ووجهه للجهة التي يكون فيها ظل وان يصحب معه جوز عوينات
ملونة بالدخاني او بالاسود القاتم لتلطيف كثرة الاشعة الضوية وخصوصاً
عند ما يمر على بقع من الارض مبيضة تكون عاكسة الاشعة
الشمسية فتنبض الجفون لمنع دخول الاشعة فيلزم في هذه الحالة ان
يضع العوينات الملونة لاجل تلطيف الضوء واذا كان من قصيري
النظر فيلزمه الامر ان ينظر الى بعد لاجل رؤية القرى او الجبال او
المدن فيتمتع من ذلك لعدم وضوح المراتب فيلزمه حينئذ ان يوضع
العوينات المعدة لقصر النظر اما ان تكون هي ذاتها ملونة فتقنيه عن
العوينات الملونة او يلزم يضع الاثنين فوق بعضها واما السفر في الشتاء
يلزم فيه لف الرأس لا لاجل الحرارة والضو بل لاجل منع الرطوبة
عن الرأس والعين ويتجنب الطيارات الهوائية والمطر على العين
خصوصاً مدة التعب وكما قلنا عن سفر الصيف وعن المحل الذي يرتاح
فيه ينطبق هنا ومتى كان مسافراً في مدة الثلج يلزم وضع العوينات

الملونة ايضاً وخصوصاً متى كانت الشمس مشرقة على الثلج فان
العين تنصرف بذلك

الضوء الصناعي

سموا الضوء صناعياً بحيث يجهزه الانسان اما هو فلا فرق
بينه وبين الضوء الطبيعي في التركيب لان المواد المضيئة في الشمس
يمكن تحضيرها في الصناعة لانه بسبب الطيف عرفت جميع المواد
المضيئة في الكواكب وسنذكر ذلك

فالضوء الصناعي له تأثير مضر في العين متى تكرر لان ضرره
لا بكثرة كميته لانه مهما كانت قوته لا توازي الضوء الطبيعي اي
الشمس فاذا لا خوف من قوته بل من كثرة بوراته اي من تعداد
المصابيح فانه يرمي على العين جملة بورات ضوية تبع العين فاذا
كانت العين يمكنها احتمال ضوء النهار فكيف لا يمكنها احتمال
الضوء الصناعي الذي لا يذكر بالنسبة لضوء الشمس فقلة الضوء
تضر اكثر من كثرته ولكن كما قلنا ان تعداد الضوء هو المضر
ويوجد سبب اخر يتعب العين من الضوء الصناعي وهو تركيبه لانه
ضوء غير كامل فالضوء الصناعي كالغاز وخلافه يحتوي على اشعة
حمراء وصفراء اكثر من الضوء الشمسي وقليل من الاخضر وقليل
جداً من الازرق ويفقد البنفسجي ويحتوي ايضاً على اشعة حرارة
اكثر فهذه اسباب ضرره واما ضوء المايزيوم والكهربائي فيكون
احسن لاحتوائه على هذه الالوان وهذا ما يحصل في الاجتماعات

العمومية كالتأثرات والسهرات والاعراس وهلم جرا فاقطب هذه
الاضوية تكون اليوم في بلادنا من البترول او الغاز وضررها يكون
اولاً من كثرتها ثانياً من هيات التنديل الذي يضي به ومن وضه
فالاحسن في هذه المحلات ان تكون الاضوية مرقمة عن هامة
الانسان حتى يوتر الضوء من اعلا لانه اذا كان مستقيماً يضر جداً
في العين واما على الحائط فيكون على مساحة طول الانسان
والاحسن ان يكون له كرات خشنة لان الاشعة تتكاثف فيها ولا
يلزم تكرار هذه السهرات مدة طويلة لان ذلك يضر بالعين ولا
اطالت مدتها طويلاً ولا حدق النظر بالضوء مدة

الحدق بالضوء مهما كان الضوء شديداً طبعي او صناعي وكان
الشخص متحركاً لا يثبت نظره مدة في محل واحد فيه فلا يكون
مضراً مثلما يكون واقفاً وينظر جهة واحدة او يحدق النظر في مركز
الضوء الصناعي او في مركز الضوء الطبيعي كالشمس او في بقعة
ارض مبيضة تعكس الاشعة الضوية فالضوء الأكثر ضرراً هو
المنعكس اعني انك تستقبل الضوء من حائط او جسم لامع او مبيض
كاللج وخلافه فالمدن التي بيوتها مبيضة بالكلس من الخارج تكثر
فيها امراض العين بسبب انعكاس الضوء ودخول اجزاء من الكلس
في العين فالاحسن الدهانات الرمادية او الخضراء او الزرقاء وكذلك
البلاد التي ارضها بيضاء تكثر فيها امراض العين فملقعة الدامور في
بلادنا فيها هذه الصفة نظراً لارضها البيضاء وانعكاس الضوء فيها

مخصوصاً عند العصر لانها غريبة فلذلك توجد امراض العين فيها بكثرة وكذلك سكان القطب نظراً لكثرة الثلج فانهم يستعملون عيونات مخصوصة من عاج مشقوقة للبصر او يسودون حواجبهم وعيونهم بمادة سوداء لاجل امتصاص الضوء لانه شوهد جملة احوال حصل فيها العمى من تأثير الثلج فقد ذكر المورخ ديودوردي ساسيل ان عساكر كزنوفون وعساكر اسكندر ذي القرنين أصيب بعضهم بالعمى بنفس هذا السبب وكذلك البعض من عساكر بونايرت نابوليون الاول في روسيا وقد شاهدت اناساً بكثرة فقد بعصرهم او ضعف جداً عند ما حدقوا نظرهم في الشمس عند خسوفها وقد شاهدت رجلاً كان يشتغل كرمه في ارض بيضاء وكان جالساً امام القملسة فعند الظهر توجه لبيتته لاجل الراحة ونام وعند قيامه من النوم وجد المحل مظلماً فظن انه دخل في الليل فقال الى زوجته لماذا تركتيني الى هذه الساعة انا حتى دخل الليل ولماذا لم تشعلي المصباح فاجابته زوجته انا الان في الظهر والشمس طالعت فترك بينه عبساً فوجد نفسه اعمى فحضر الى بيروت فوجدت معه بالفحص زيف دموي في حلقة المصبب البصري فبعد المعالجة مدة امتص الدم وشفي شفاء تاماً فقي هذه الاحوال يلزم التجنب من حدق النظر وعدم الوقوف مدة طويلة ويلزم وضع العيونات الملونة او شمسية او خلاف شي على الرأس

ومن المضر جداً حركة الضوء ايضاً لان الضوء المتعرج يضر

بالعين فاذا كانت شمعة امامك ودائماً نورها متحرك فانها تغير
جداً بسبب هذه الاهتزازات وبسبب القليلة يخف الضوء ويكثر
فيكون غير منتظم فيلزم ان يكون الضوء ثابتاً ولهذا يضمنون الضوء
في قناديل محبوبة عن اهتزاز الهواء

بعد التفتيش التام وجدوا الآن ان الضوء الكهربائي في مصباح
ايزون هو احسن ضوء لان الخطوط التي خلف البنفسجي المكونة
من طيفه لا تتجاوز مسافة بعيدة بحيث انها لا تصل الى مسافة
الخطوط نفسها التي تتكون من الطيف الشمسي لان هذه الاخيرة
تصل الى العين وتمتصها البلورية والرطوبة المائية والقرنية فهذا
الامتصاص يتعب العين واما التي من الكهربائية فلا تدخل في العين الى
درجة الاولى فيتوفر على العين تب الامتصاص فلهذا فضل الضوء
الكهربائي على باقي الاضوية

حاشية

من المعلوم ان كل ضوء مركب من جملة الوان تسمى بطيف
هذا الضوء فالضوء الشمسي له طيف مخصوص وكذلك كل نجم
من النجوم او كل ضوء صناعي من الاضوية فهذا الطيف مكون من
اللون الاحمر والاخضر والبنفسجي والبنيلي والبرتقاني والاصفر
والازرق ويوجد بين كل لون من الالوان المذكورة خطوط مسودة
وهذه الخطوط المسودة تختلف في الوضع والقوة والطول والمرض
والكمية حسب المادة المستعملة للاحتراق فلهذا عرفوا من الطيف

المادة المحترقة في كل نجمة من النجوم ولاجل معرفة الطيف يأخذ منشوراً من بلور مثل زجاجة الثريا او التكفا وهي هذه الزوائد التي تعلق بالثريا الطويلة التي لها ثلاثة اسطحة وثلاثة اضلاع فهذا المنشور يحلل الضوء الداخل فيه فيرتسم في الجهة الاخرى من المنشور قوس قذح فهذا هو الطيف وقد اخذوا رسم كل طيف من الانوار الموجودة في الكون فصار يُعرف ان هذا الطيف يخص المادة الفلانية المحترقة وهكذا الى اخره فالطيف الكهربائي وجدوا فيه ان الخطوط خلف البنفسجي قصيرة لا تدخل في العين الى درجة الطيف الاخر وكذلك النور الكهربائي لانه لا يطي حرارة قوية فيفضلونه على بقية الاضوية ولكن في بلادنا نحن نرفضه بالكلية ليس لعدم نفعه بل لعدم وجوده والاحسن نلقت الى الذي يتعنا فالغاز مع الكرات الحشنة هو احسن شي لانه ثابت بمقدار واحد لا ينقص ولا يزيد بعكس ذلك البترول او الكاز فانه كلما قل منه البترول ينقص الضوء فيجمل اختلاف في درجة النور فذلك يضر وبسده زيت الزيتون واكثر ضرراً الشمع لانه متحرك وضعيف فيتعب العين لانه كما قلنا لا شي يتعب العين مثل الضوء الضعيف

تنوير المكتب

قد قلنا في المدارس عن توزيع الضوء وكذلك عن توزيعه في الشوارع العمومية واما الان فنذكر تنوير الترفة التي يستعملها صاحب الاشغال الى شغله خصوصاً العلمية فالعالم او التاجر الذي مضى نهاره

في اشغاله الخصوصية ان كان بالاحذ والمطاء او بمشاهدة المرضى او
الدماوي يلزمه في الليل ان يراجع بعض علوم ان ينظر الحديث منها
فيلتزم للقرأة فاذا التزم للقرأة مدة طويلة فالضوء الصناعي يرفع
الحراة ويفسد الهواء بسبب احتراق الاوكسيجين وتولد غازات
جديدة مضره لسبب الاحتراق وهذه الاضرار يصير محايدتها
بتهوية المحل واستعمال طريقة جيدة للتوير لان هذا الاحتراق
عظيم جداً فان المصباح الذي يحرق مائة وخمسين ليتراً من الغاز في
الساعة فانه يحرق في الوقت نفسه ٢٢٢ ليتراً من الاوكسيجين ويرفع
حرارة ١٥٠ متراً مكعباً من الهواء من درجة الصفر الى درجة ١٠٠
قهويه المحل المضى ضروري جداً وكية شدة الضوء تختلف على
حسب حالة العين ان كانت قصيرة النظر او طويلته فطوال النظر
يحتاجون الضوء اكثر من قصار النظر فلاجل ذلك انهم يضعون
المصباح بين اعيينهم والكتاب فهذه عادة مضره فالاحسن في هذه
الحالة استعمال العينات مهما كان الضوء فانه يعتبر مضرًا متى كان
موضوعًا بحيث تكون اشعته متجهة بالاستقامة الى العين فيلزم في
هذه الحالة ان يكون المصباح موضوعًا اما الى الخلف او الى الاعلى او
الى اليسار لاجل منع خيال اليد على الرق عند ما يكون الكاتب يكتب
هذا اذا كان يكتب باللغات الاوروبية والى اليمين اذا كان يكتب
باللغات الشرقية التي تبتدي من اليمين الى اليسار ويلزم ان يكون
الكتاب او الورقة التي يكتب عليها منحنية ليس فقط لعدم انحناء

الرأس بل لعدم دخول الاشعة المنعكسة في العين ووضع المكب على المصباح من المضر ايضاً لانه لا يضيء إلا مسافة قليلة ويكون باقي الاوطة في ظلمة بحيث اذا احتاج الامر الى طلب كتاب من المكتبة فانه ينتقل من الضوء الى الظلمة فجأة وهذا الانتقال يسبب الضرر وقيل انه اذا وضع على العين عويثات ملونة وبقيت الاوطة مضوية يكون ذلك جيداً ولكن هذا الامر يحدث ضرراً ايضاً اذا كان الشغل مستطيلاً لانه بوجود العين في مركز مظلم اكثر من الاوطة فان الحدقة تتمدد ومن تمدها يدخل كمية من الضوء بكثرة للعين فيصير مضرًا واما وضع الكرة الحشنة لا تنفع الا في المحلات المستعملة لاجل الحديث لانها تحجب الضرر لعمل طويل فالمكب هو احسن ولو لم يخلو من العيوب

الفصل التاسع عشر

تأثير الالوان على العين ومنها تتكون العويثات الحافظة

قد قلنا في تأثير الضوء ان الالوان تأتي من الطيف الضوئي والنور الذي يظهر لنا انه ايضاً بسيطاً فهو مركب من سبعة الوان ويمكننا تحليله بواسطة منشور من بلور او زجاج فهذه اسماء الوان الطيف الشمسي حسب قوته الكاسرة للاشعة: البنفسجي النيلي الازرق الاخضر الاصفر البرتقالي الاحمر وعدا هذه الالوان للطيف فانه يوجد فيه اشعة حرارية واشعة كيمياوية

فالقوة الضوية المظيعة تبدي بالاصفر وتأخذ بالتناقص الى
الاحمر والبنفسجي ولأجل معرفة القوة الضوية لهذه الالوان فلنأخذ
الوان الطيف بواسطة منشور وننقلها على كتاب قدرى ان الاسطر
التي عليها اللون الاصفر والاخضر والبرتقاني تقرأ بسهولة صكية
وبالعكس التي عليها الازرق والبنفسجي فالازرق التي قوته الكسرة
أكثر من الاحمر يمكن احتمالها من الاعين الطويلة النظر أكثر من
القصيرة النظر فحيث ان عين طوال النظر تكسر الاشعة اقل من
الحالة المعتادة فالاشعة التي تصل لحالة مجمعة تحسن النظر والعكس
عند قصر النظر فهذا الاختلاف في قوة انكسار العينين يفسر لنا
راحة قصر النظر بقرآهم الكتابة الحمراء أكثر من طوال النظر
الذين يقرأون الكتابة الزرقاء بكل سهولة واما اشعة الحرارة فاول من
عرفنا عنها هرشل فالقوة الحرارية كثيرة في الاحمر وقليلة في البنفسجي
والاشعة الكيماوية تكون أكثر في البنفسجي وحيث عرفنا الخواص
الطبيعية للالوان فلنذكر الان تأثيرها في صحة العين . فهذه الالوان
اما ان توجد في المحلات بصفة دهانات او توجد في زجاج يصنع
عريبات وحيث العينات هي الأكثر استعمالاً نذكر الان استعمالها
اولاً الزجاج البنفسجي مركب من اول اكسيد المنجاز ومن
مقدار من تترات البوتاسا فانه يمتص الاشعة المركزية للطيف وينفذ
الاشعة الدائرية الاحمر والبنفسجي وهما الالوان الاقل لمعاً وحيث
انه يوجد فيه اشعة كيماوية بكثرة فانه يؤثر على القرنية فيكون

استعماله مضرًا ولذلك رفض

ثانيًا الزجاج الازرق مكون من ثاني اوكسيد النحاس واوكسيد الكوبلت وتحتوي الاشعة الزرقاء على قليل من الاشعة الحرارية والكياوية ولها انكسار عظيم للضوء ويقرب لونها من ضوء الشمس الضيف فيكون اللون الازرق موافقًا جدًا للعين لانه يلطف الضوء وبسبب قوته الكاسرة للضوء فانهم يوفرون تعب تكيف الحدقة عند قصار النظر ومن فضله تعالى جعل لنا القبة الزرقاء فقط لا يلزم ان يكون اللون فامقًا جدًا بل يكون ازرقًا صافيًا

ثالثًا الزجاج الاخضر مكوّن اما من اوكسيد الكروم او من زجاج الاقيمون المخلوط مع اوكسيد الكوبلت او من ثاني اوكسيد النحاس المخلوط مع اوكسيد اللورانيوم كانت القدماء في الجيل الاول كبلين وبلوتارك يعتبران اللون الاخضر احسن الالوان وكذلك العرب والمثل عندهم الماء والخضرة ولكن يوجد فرق عظيم ما بين لون الرياض ولون الزجاج على العين فاللون الاخضر يعطي لمعان اصفر وضوءًا حادًا وكذلك ينفذ الاشعة الحمراء ولذلك لا يوافق استعماله الا في بعض امراض والعيونات التي مكوّنة من قاعدة الاورانيوم تنفع في المحلات الحارة جدًا كالفرن لانه يمتص الاشعة الحرارية بكثرة رابعًا الزجاج الاصفر مكوّن من قاعدة كلورور الفضة او

اوكسيد الاوران فانه تعطي ضوءًا شديدًا فلا يمكن استعماله

خامسًا الزجاج الاصفر البرتقالي مكوّن من قاعده اوكسيد

القضة فهذا لا يوافق ابداً لشدة ظهور الاشعة الحمراء والصفراء
سادساً الزجاج الأحمر مكون من اوكسيد النحاس وحيث
الاشعة الحمراء تولد حراره بكثره فانها تضر بالقرنية وتستعمل العينات
الحمراء عند الذين فقدوا تمييز الالوان فانه ينفع فيها
سابعاً الزجاج الرمادي او المجرد عن اللون مكون من اوكسيد
الحديد والنحاس والكوبلت ولا يلزم استعماله الا في النهار الشديد
الضوء او الضوء الشديد ويلزم ان يكون لونه متجانساً اي متساوياً في
كل نقطة من الزجاج وان لا يعطي لمعة بنفسجية ويستعمل في
جميع الامراض التي يراد منها تخفيض الضوء

الفصل العشرون

تأثير الماء والحمامات

كل مائة جزء من الجسم البشري يكون فيها سبعون جزءاً سائلاً
وثلاثون صلباً وكلما انفرزت هذه السوائل بالطرق المقررة يلزم
تجديدها وبدلتها على هذا الاحتياج العطش فالما الذي نستعمله لا
يكون فقط طلي حالته الطبيعية لاجل الشرب بل انه يحمل جميع
المواد النافعة او المضرة للجسم فكل من المشروبات التي ذكرنا
عنها اصل حملها الماء وهنا نمضي بذلك القطرة التي تستعمل في امراض
العين فلنرجع الى الماء لا يخفى ان الماء هو المركب العظيم الذي جعل
ليس فقط للشرب بل للتنظافة وطرد كل جسم غريب يلتصق في

الجسم فيستعمل غسولاً او رشاً او مسكياً او حماماً او قطرات ويكثر استعماله في امراض العين بحيث لا يوجد مرض التهابي في العين ما لم يكن الماء اساس معالجته ويكون الماء اما مقطراً اي في حالة تقاوته من الاملاح واما عذباً اي تكون الاملاح الذائبة فيه قليلة المقدار كما الانهر وخلافها او مالحة ويكون في حالة من الاحوال الثلاث سائلاً او صلباً او بخاراً ويكون اما بارداً او فاتراً او حاراً ويستعمل في امراض العين على جميع هذه الهيئات

القطرة

القطرة مكونة من ماء مقطر ومن جوهر دوائي فهذا التركيب الذي غايته ان يدخل في العين مدة هيجانها يلزم فيه قبل كل شيء النظافة التامة اولاً ان الماء يكون نقياً جداً والاناة نظيفاً جداً والدواء جديداً اي في حالة فعل ليس قاطع فله بالرطوبة وكبر العمر فالادوية الاخرى للجسم يمكن ان تؤخذ وهي في حالة عدم التقاوة بدون ضرر ولكن العين لا يمكنها ان تقبل دواءً وسخساً فلهذا كل دواء للعين بصفة قطرة او خلافة من داخلها يلزم عدم استعماله متى ظهر فيه ادنى كدر او ادنى وساخة او وجد فيه قطع كندف القطن وهنا يمكن ان نمطي بعض ملحوظات على كيفية التقطير في العين فالبعض يأخذون قليلاً من القطرة ويضعونها في فتجان وينمسون فيها قطعة من القطن او القماش ثم يصرون هذه القطعة في العين فهذا لا يوافق لان احياناً ينزل مع المصير بعض ندف من القطن او القماش

في العين او ان الدواء يفسد بعلامته هذه الاصابع فاهيك عن
 عدم الامنية من نظافة هذه القطر . فالاعسن ان تتركه ويقطر في
 العين اذا لم يكن هناك آلة مخصوصة لذلك او قلم عربي مبري يلزم
 وضع القطر من الزجاج للعين رأساً وذلك بوضع السبابة او الباهم
 على فوهتها ويسكب رأساً للعين فاحياناً يخاف المريض من سقوط
 كمية من القطرة بكثرة في العين فلا خوف من ذلك لان العين لا
 تسع الا قطرتين والزوائد تخرج الى الخارج ولكن يلزم ان يتجه الى
 التقطير وهو انه بد ما تدخل القطرة في العين ويشعر المريض بها
 يحصل انقباض في الجفون فتطرد القطرة الى الخارج وخصوصاً عند
 الانفعال فلا يحصل بذلك فائدة فيلزم والحالة هذه ان تفتح الجفون
 من جديد والمريض يحرك عينه الى جميع الجهات لكي تلامس القطرة
 جميع السطح المريض او انه يوضع قطعتان او ثلاثة في الماق (او الموق)
 الانسي (الذي بمجذاء المنخار) ثم تفتح الجفون وتبقى مدة مفتوحة
 كي تحرك العين وبدون ذلك لا تحصل المنفعة فقد صدف لي جملة
 امرار ان اعطي قطرة في البيوت للاولاد لكي تضمها الامهات بيدها
 فيمضي مدة بدون افادة فتصدف اني اقطر بيدي مرتين في العين
 فيحصل الفرق بسرعة وذلك من كيفية الاستعمال لان شرط القطرة
 ان تدخل العين لكي تشفي وليس للامسة الوجه والثياب فهذا يلزم
 له الانتباه الكلي للنجاح
 وقد يستعمل الماء قلنا في جميع احواله ولكنني افضل دائماً الماء

القاتر لا بل الحار قدر الاحتمال لاني وجدت منه منقمة كلية ومن
 مدة عشرين سنة وانا اطيب بالاكتر في العين ولم استعمل ابداً
 الماء البارد لا بل وجدت ضرراً من استعماله فلا اشير اليه ابداً
 واما مياه الابحر والحمامات البحرية فانها تضر جداً بامراض العين
 الليثاوية حتى هوائها فيلزم البعد عنها . واما المكدمات او الليثخ الحجازي
 وخلافه على العين فيلزم تكون قارة او سخنة ويوجد امراض مخصوصة
 كامراض القرنية مثلاً والامراض الاخرى الروماتمية للمعين لا
 تستعمل استعمال الماء ابداً في اي درجة كانت فيلزم والحالة هذه
 منعها بالكلية ما عدا الماء الذي يستعمل للتظيف لان غسل العين
 ونظافتها ضروري جداً وعليه اكثر مدار صحتها لانها في اي حالة
 كانت يلزم نظافتها واما الحمامات المعتادة في بلادنا فانها مضرّة لمن
 كان مصاباً بامراض العين لان الحرارة الشديدة التي تكون في الداخل
 والماء الساخن على الرأس وخصوصاً عند النساء فانه يمرض المريض
 الى التبخير والهواء البارد في الخارج فانه بسبب هذا التغير التعجائي
 لدرجة الحرارة يحدث نزولات في العين مضرّة فالتوصية الوحيدة
 لمشل هولاء هي خروجهم بالتدريج من المحل الحار الى القاتر ومنه
 الى البارد وان ينشف الشعر جيداً ويلفّ عليه لعاقة تمنع التصاعد
 المائي وتبقى هذه اللعاقة مدة وعند الخروج الى الخارج يبقى الرأس
 ملفوفاً وخصوصاً في الطريق فهذه الاحتراسات لازمة جداً . وكل
 من الدوش وسكب الماء البارد على الراس يضرّ بامراض العين لانه

متى كانت الاجفان مريضة والملتحمة ايضاً يلزم البعد عن استعماله .
والفسول بماء البحر ينفع المصابين بالرمد الحسي الغير الليفاني فلا
بأس باستعماله ووجد اناس كثيرون وجدوا راحة كلية بعد استعمال
ماء البحر فسولاً او مجلماً

الفصل الحادي والعشرون

تأثير الرياضة والراحة على العين

لا شك ان الجسم يضعف في حالة السكون ومتى ضعف الجسم
فالعين ايضاً فالاجسام الضخمة والضعيفة يتولد عندها اضطراب في
النساء المضمية من عدم الرياضة فالشهوة تفقد وتضطرب الدورة
البطنية والدم يكون غير نقي فيحصل احتقان في المشيمية فالرياضة
تكون دواءه الوحيد فالرياضة ضرورية للجميع وخصوصاً الاولاد
والاشخاص الليفانيون وقراء الدم فالاولاد المصابون بالرمد
الحنازيري يمنعون رجوع هذه الامراض اليهم بسبب الرياضة
وكذلك المصابون بالذباب وقد شاهدت الاطباء ان الارماد الليفاني
ترداد مدة الشتاء حيث ان المريض يلزم الجلوس في الفراش ويمنع
الرياضة

ويوجد جملة امراض وخصوصاً الامراض الالتهابية للعين يلزم
لها الراحة وكذلك جروح العين وعملياتها والازفة الصنية
وتقسم الرياضة الى قسمين قسم لازم وقسم متعدي فاللازم

هي الرياضة التي تعمل بواسطة عضلاتنا كالمشي والنط والركض
والمتمدي هو الذي نفعله بواسطة جملة طرق متحركة كالعريسات
وسفر البحر والسكك الحديدية فالرياضة اللازمة لا تضر أبداً بشرط
ان تكون حسب قوة الشخص لان المشي القلائي الذي يكون نافعا
لو احد يكون مضرًا للآخر ففي هذه الحالة كل واحد يعرف قواه
ويلزمه وزن هذه القوة فالامراض الميئة المتسببة عن امراض القلب
والتي ينشأ عنها تريف في الشبكية لا يمكن استعمال الرياضة العنيفة
فيها وخصوصاً الصعود في الجبال فاذا كان لا بد من الرياضة تكون
في سهل واما المصابون بقروح القرنية فالرياضة تفهم متى مضى
دور التهاب وابتدأت القروح بالاتحام

والرياضة المتعدية لها عيوب يلزم محايدتها

الحيلة التي يلزمها مجهود عظيم في العضلات لاجل حفظ
الموازنة وكذلك بسبب الصدمات المتكررة لا توافق المصابين بامراض
القلب والاعوية الغليظة لان التريف الشبكي يزداد في هذه الحالة
وكذلك سقوط الماء السوداء

فالعريات على طريق غير مستوية تكون سيئا للتمب أكثر
من الرياضة فلذلك هي تسبب الالام العصبية حول الحجاج والذين
يصابون بامراض الفرجية تكون سبب لالام شديدة والعريات على
طريق مستوية لها عيوب ايضا لانه بسبب الحركة يكون الهواء قويا
فيحمل القبار في الصيف والبرد في الشتاء فتكون مضرة للمصابين

بأمراض الجنون وتسبب الشلل المضلي في فصل الشتاء والرمد القزحي
الروماتزمي

ان السكك الحديدية تكون مضرّة فغلاف الصدمات فان الاجسام
القريبة التي تدخل في العين خصوصاً الصمغ هي التي تكون اصل
الضرر فلاحسن في هذه الحالة ان المسافر لا يغطي وجهه للالة البخارية
وان يكون واضحاً نظارات واذا التفت الى البرية فانه يصرّ عينه بحيث
تقرب الاهداب من بعضها قصير كشبكة تمنع دخول هذه الاجسام
ومتى دخل جسم غريب في العين لا يلزم ان تترك العين لئلا يلتصق
الجسم الغريب بالعين او يرتفع الى تحت الجفن العلوي بل يلزم في
هذه الحالة ان تفتح العين ويستخرج الجسم الغريب بالباهم او
بالسبابة

سفر البحر ان كانت المياه هادية وطي الشواطىء ليس ذلك
الأثره فقط وليس رياضة وبالعكس في وسط البحار بسبب
الامواج والهواء الرطب المتشبع بالاملاح فانه يكون بخلاف هواء
البر فبالبحر لا يولد امراضاً مخصوصة بل يزيد في الامراض الموجودة
وكذلك يوجب شفاؤها لانه شوهذ بعض امراض عينية عولجة مدة
طويلة في البحر وتمسّر شفاؤها فكفى لذلك بضعة ايام في البر فعلى
هذه المشاهدات يلزم منع سفر المصابين بالامراض العينية بجرّاً حتى
يكون تم الشفاء

الفصل الثاني والعشرون

تأثير الصناعات في العين

الصناعة هي الوظيفة التي يختارها الانسان في خدمة الحياة الاجتماعية لاكتساب معيشته والاحسن هي التي يميل اليها او تركيبها يكون مستعداً لعملها

فلا بد للانسان من عمل يعمل به لكي يجلب اسباب معيشته وشرط هذا العمل ان يكون نافعاً وضرورياً للحياة الاجتماعية فاحتياجات الانسان عديدة وقد خلق لكل احتياج عمل لسده فهذا العمل هو الصناعة فتتبع من ذلك انه لا بد لكل انسان من عمل في الحياة والأمر يكون غير نافع وحيث ان الصناعة هي اسباب معيشته في الحياة ومن عظمها واتقانها تكون درجة اهميته في الحياة فكم يلزم له الاعتناء بها واتقانها والمشي حسب اصولها وامانتها لانه من ذلك يكون نجاحه فيها وهي التي تحييه وترفعه وتشرفه وتكرمه مهما كانت الصناعة في حد ذاتها فان وجودها له اهمية في الحياة ولولا ذلك لما وجدت وتقسيمها الى اعلى وادنى فهذا غير حقيقي بل يلزم تقسيمها الى مهم جداً وغير مهم حسب تقسيم الاحتياجات كما قلنا فالصناعات المهمة لنحفظ الحياة اكثر اهمية من المرفهة لها وعلى حسب اهميتها يكون عسر التوصل لها لانه يلزم لذلك اتعاب عديدة واستعداد مخصوص

في تركيب الدماغ لاجل الحصول عليها وليس كل احد يمكنه الحصول
 عليها ولو كانت له نفس الوسائط الذي يتحصل عليها وعلى اتقانها
 فينتج من ذلك ان لكل شخص استعداد مخصوص في اصل
 التركيب لاجل قبوله الصنعة القلانية والصنعة القلانية ويظهر هذا
 الاستعداد من الميل الشخصي لكل فرد اليها ويظهر ذلك في الاولاد
 قبل سن التعقل فلي الوالدين والمربين ان يدرسوا جيداً ميل الولد
 الى اي عمل يعمل وليس على الوالدين او المربين ان ينتخبوا هم
 انفسهم الصنعة للولد لانه اذا لم يكن قابل لها طيبة فلا يفلح ولا
 ينجح فيها وتكون سبباً لقتله وعذابه فانه لا يشتغل فيها برغبة فيعملها
 فلا تكون متقونة عنده ويضيع وقته من امور اخرى لعدم لذته في
 عملها فتكسد بضاعته ويصبح فقيراً وبالعكس متى كان الميل موجوداً
 فانه خلاف المكسب الذي ينتظره من صنعة يلتذ عند عملها وهذه
 اللذة تعوض عليه المكسب اذا خسر من جهة اخرى فتراه بسبب
 لذته بها يداوم على عملها واتقانها حتى انه يصير مخترعاً فيها فينجح
 ويفلح واغلب الذين نجحوا او فلقوا في صنائعهم هم الذين ميلهم
 الطبيعي قادهم لها فنجاح الصنعة يكون في اتقانها ومهما كانت واطية
 فان صاحبها يكسب منها فعندما كنت في مصر القاهرة كنت اجلس
 في اجرائية مصطفى افندي في اخر الموسكي قرب سوق الكاتو
 فكان في ذلك المحل شجرة من البخ يجلس تحتها ولد في سن الاثني
 عشر سنة كان يسمح المراكيب ولكن كان له صنعة بذلك بحيث يخرج

الركوب من تحت يده لماءً جديداً بسرعة عجيبة فكانت تتوارد اليه الناس من كل جهة ويأخذ زيادة اجرة عن رفاقه فكان كل يوم يدخله قدر ستة عشر فرنكاً فاصبح بعد مدة من الاغنيا لان دخله كان أكثر من مصروفه مراراً فتأمل اذا كانت صنعة مثل هذه نظراً لانتانها جعلت صاحبها في حالة يسر وغناء لان كل من استوفى احتياجه فهو الغني فكم بالحري الصنائع الأكثر اهمية من ذلك اذا اتقت ويلزم ان يتمسك الصانع بهذا المبدأ وهو اخذ صنعتك تخدملك اهلها تملك وان كل من باشر عملاً فليقتنه والمثل القائل يا شي بصلح او تركه اصلح هو الحقيقي

وقد قلنا ان كلما كانت الصنعة ذات اهمية اعظم كان الحصول عليها اصعب والذي يتحصل عليها له مقام اعظم واعتبار أكثر في الحياة فجميع الصنائع العقلية مقدمة ومفضلة على الصنائع البدوية فاعلموا الاداب والسياسيون والاطباء والمحامين والمهندسون لهم اهمية أكثر من السكاكين والحياطين والزراعيين وخلافهم اولاً نظراً لاهمية صنعتهم ثانياً لسهولة الحصول عليها فتراهم قليلي العدد والذي يكون قليلاً ونادراً يعتبر أكثر بمكس ذلك السكاكفون وخلافهم لانه نظراً لسهولة الحصول على هذه الصنائع كثر العاملون بها وما كثر قل اعتباراً خصوصاً انهم في هذه الايام اتصلوا الى صنع آلات تقوم مقام يد صانع هذه الصنائع بحيث ان كل آلة تعمل بيوم واحد ما تقعله الوف من الناس قد قدروا الآلات التي في انكلترا وحدها

انها تشتغل اعمالاً لو جمع الجنس البشري كله لما امكنه عملها فاذا كانت مملكة واحدة عندها آلات توازي شغل الجنس البشري فكم يوجد في الممالك الاخر فصار الاستغناء عن يد عمل الصانع والفاعل فاصبح بلا عمل فابتدأ يصرخ ويرمي القتن والهيجان لكي يعمل عملاً ويميش به فلذلك كثرت القتن والقلاقل من القطة وبرهان ذلك انها توجد في المحلات التي كثرت فيها هذه الاختراعات فكل من انكثرتا وفرنسا والنمسا وايطاليا وخلافها من الممالك المتقدمة تسمع فيها كل يوم هيجاناً من القطة مع ان الصنایع متفنة عندهم جداً ولكن الآلات تقوم مقام يد الانسان فاصبح التمدن العظيم كالتوحش في النتيجة عند الصانع

ولكن الصنایع العقلية لا يمكن عمل آلات تقوم مقامها فلا توجد آلة تقوم مقام طيب لاعطاء الدواء ولا آلة لمعاماة الحقوق فناية ما وصل الانسان ان يرتاح من الاشغال اليدوية ويتعب في الاشغال العقلية وعند ما رأيت الناس ان الاشغال اليدوية قلت انكبوا على الاشغال العقلية والصنایع بها فكثرت عن العادة جداً فرخصت نظراً لكثرتها وعن قريب تصبح بلا اهمية فاذا نظرت صنعة الطب ترى انهم اصبحوا اكثر من المرضى ومحامون الحقوق اكثر من الدعاوى ونظراً لكثرتهم صارت المحامون تخاف دعاوى في لاثنتها وهكذا فاصبحت النتيجة عكس العمل وعوض ما كانت الصنایع لراحة الانسان اصبحت بتثنها متعبة له ولا نعلم الى اين يصل هذا الامر

فأصبح كل مختاراً في أي عمل يعمله وأي صنعة يعطيها لولده لأن المطلوب من كل عمل هو النتيجة لمكافأة صاحبه فإذا أصبح بدون نتيجة فتركه أولى فإذا ترك فإذا يفعل فلا شيء وإذا ما عمل شيء يصير وحشاً ضارياً فيرجع الإنسان إلى توحشه القديم فيكون ذلك نتيجة التمدن والاختراع

فلنتنصر الآن عن هذا الموضوع لأنه ليس قصدنا فنقول فقط أنه من شروط نجاح الصناعة أن تكون أولاً من ميل الصانع ثانياً أن يكون عنده راس مال من العقل كافياً لإدارتها ثالثاً أن يكون الجسم في حالة يقدر أن يقوم بها وحيث كان موضوعنا هنا هو الشرط الأخير نقول أنه يلزم أن يكون الجسم قادراً على إتمام هذه الصناعة أن يكون في حالة صحة جيدة وأن هذه الصناعة لا تضر فيه فالمعضو الأكثر أهمية لهذه الصناعة هو العين أولاً لأنه قبل استعمال اليدين يلزم أن يرى الصانع جميع العمليات لكي يعرف أن يحرك يديه لعملها حتى أن العلوم العقلية أيضاً يتقنها الإنسان أحسن وترسخ في عقله أكثر متى كانت مشخصة بمواد تقع تحت النظر فجميع الرسومات في الصناعة العقلية ماهي إلا لأجل أن ترسخ أكثر في الذهن وخلاف ذلك فإنه لا صناعة الآن بلا علم بالكتابة فبكل الأحوال العين تكون في المقام الأول فلنذكر الآن قانون صحة العين في كل صناعة من صناعات الإنسان وحيث أنها عديدة ولا يمكن سردها جميعاً فلنتنصر على الصناعات الموجودة في بلادنا لأنها تهمنا أكثر فالأسباب التي

يلزم محايدتها من الصنایع تقسم الى اربعة الاولى شدة الضوء الثانية
الغبار الثالثة الابخرة والغازات الرابعة دخول الاجسام الغريبة التي
تسبب الجروح خصوصا الصنایع اليدوية التي تقصل على الحديد
والحجارة والاشياء الصلبة تعرض لجروح العين فالحدادون والنحاتون
والعمارون الخ هم الأكثر تعرضاً لجروح العين . ذهب بعض اطباء
ان للحية دخلاً عظيماً في محايدة هذه الاسباب وانها واقية لها وانها
تكون محامية عن العين بكونها باستقبالها جميع الغبار والاجسام
الغريبة تصون العين منها كما ان لها في الوظيفة الادبية في بلادنا منفعة
عظيمة ايضاً فانها ترد عند مسبة الشخص جميع اللعنات التي تلحق
به او في اهله فعوض ما يقال يلن فلان يقال يلن لحيته فهذه
الاصطلاحات لا توجد الا في اللغة العربية فقط وذلك حيث انهم
اعطوا اهمية للحية واعتبروها اعتباراً عظيماً فصار يتأثر الانسان من
الشتائم في لحيته أكثر من الشتائم في ابويه او في نفسه فانظر عوائد
الانسان وكم هو عبد واسير عوائده مع انه في الحقيقة ما هي الا
مجموع شعر فلماذا لا يزعج الانسان اذا سب بشعر رأسه مع ان
ذلك مهم أكثر حاصله ان العادة تفعل كثيراً والعدو لاجل ان يقهر
عدوه يفتش على الشيء المهم عنده لكي يأذيه به او يحقره به وحيث
العرب جعلت للحية اهمية فصار احتقارها مهماً جداً وبالعكس لو ما
التفتوا الى ذلك فالاروباويون الذين لهم لحي جلمة انواع وقارة
يحلقونها وتارة يرخونها ولا اهمية عندهم فلا توجد في لغاتهم الفاظ

او جل لمسة الحية بعكس ذلك العرب

حاصله ان لا يوجد للذقن اهمية ان كانت ادية او صحية للعين
لان النار والاجسام الغريبة تاتي للعين من كل جهة ليس من الاسفل
حتى تقيها الحية وقد وجدوا في الاحصاء ان الذين اصابوا بهذه
الاسباب من النار والاجسام الغريبة كانوا ذوي حيلة او بدونها
على حد سوى فاما وجدوا اهمية لذلك ومن الاحصاء وجدوا ان
العين اليسرى تصاب بالاجسام الغريبة عند الحدادين والعمارين
اكثر من العين اليمنى مع ان اكثر الشغل يكون باليد اليمنى وان
الانف يكون حاجزاً للعين اليسرى ولكن فسروا ذلك بكون السبب
صدمة المطرقة او المهدة تنطرد القطع عن العين اليمنى فتصيب
اليسرى وقد وجد بالتحص ان العين اليمنى تصاب ثلاث مرات
على اربعة من العين اليسرى

وعند ما نذكر كل صنعة من الصناعات نذكر الموارد التي
تقتضي عن كل صنعة والطرق اللازمة لاجل البعد عنها فلنبتدى بالصناعات
الاكثر استعمالاً في بلادنا ونغض النظر عن التي لا وجود لها لانه
لا يهتم بها القانون الصحي للعين فلا تصاب بها العين ما دامت لم
ترها

البحريون

قبل كل شيء يلزم ان يكون للبحري نظر جيد لان صناعته
توجب ذلك لان الشغل الذي يكون في المركب لاجل الطلوع على

السواري او الجبال يلزم ان ينظر جيداً والدرجة اللازمة لنظر البحري هي درجة نصف لانه يمكن ان ينظر بها على بعد وخصوصاً لا يكون معاباً بالسببنا اي قد بصر الالوان لان اغلب الاعلام ذات الوان وكذلك علامات اخرى من صنعة البحرية فالنقط في معرفة هذه الالوان يسبب اضراراً عديدة واما الوقادون وشغالو الالات فان قانونهم الصحي اكثر ما يكون النظافة لانه بسبب الفحم والحراة القجائية يكونون معرضين لالتهابات العين وكذلك الازدحام الكلي في مركب واحد يكون سبباً خصوصاً مدة السفر الى بلاد حارة لانتشار الرمد الصيدي الذي ينتهي بالمعي كما حصل ذلك للقابور (دورد) والقابور (لاون) اللذين كانا مسافرين على شواطئ افريقيا وكان في الاول ٢٠٠ برميل و ٢٢ رجلاً و ١٦٠ اسود جميعهم مجموعون في دهليز القابور فحصل انتشار الرمد الصيدي ٣٩ من السودانيين عموا ورموا في البحر وجملة بقوا عوراً .

والقابور الثاني عميت فيه جميع المسافرين وكذلك يحصل هذا المرض من نوم البحرية في القلاة

والبحرية الذين يشتغلون بالشحن بسبب الغبار الناشئ عن المواد المشحونة مثل الارز خصوصاً يصابون بالتهابات العين المزمنة فالاحسن في هذه الحالة ان يديروا ظهورهم وقت الشغل الى الهواء وان الذين يتامون في القلاة يتامون في خيم على سطح القابور وانه قدر الامكان يكون الهواء متجدداً والشحن قليلاً والركاب بنسبة

انساع القابور والمرضى التي تكون مصابة بالرمد الحبيبي يلزم خروجهم من هذه الصنعة لان رطوبة البحر والتغيرات الصعائية تضر بهم

البايون

الذين يشتغلون باطفاء الكلس يكونون معرضين للحروق وكذلك عند وضع الكلس على الحيطان او تكليسها او تبيضها فهذه الحروق تكون طويلة المدة ومن القلط ان ينسلوا اعينهم بالماء البارد عند اصابهم بذلك لان الماء يذيب قطعة الكلس فتتسع ويصير الحرق اكثر آساعا قبي هذه الحالة يلزم رفع الكلس بنجست مدهون بزيت حلو والذين يشتغلون الحجر فانهم بسبب الغبار والقطع يعرضون لالتهاب العين والرمد الحبيبي والمهدي والظفرة والجروح فاني شاهدت بئاً مصاباً في قطعة من الحجر مثلثة الزوايا ساكنة في القرية امام الحدقة وكان لها مدة ستة اشهر في هذا المحل فاخرجتها له بعملية فالباثون المصابون بالرمد الحبيبي والشطة يلزم ترك شغلهم موقتاً لبعد الشفاء او بالكلية

عملة التبغ

فالمرامون معرضون لالتهاب المتحمة وكذلك بايسو الدخان والتبناك فانه بسبب غبار الدخان والتبناك يحدث جسم غريب في العين عدا عن المواد الحريفة الموجودة فيه فيحصل الرمد التزلي ومنه ينتقل الى الرمد الحبيبي وهذا الاخير هو الاكثر اصابة وقد شاهدت ٦٠ في المائة من هؤلاء منصابين بهذا المرض

التلغرافيون

يحصل عند مستخدمي التلغراف اعراض واضطراب في النظر وذلك بسبب التأمل الدائم في حركة الابرة والدايرة التلغرافية فانه بعد شغل خفيف وخصوصاً في الليل تحتقن الشبكية ويصير النظر مزدوجاً

الحدادون

قال بعضهم ان صنعة الحدادة تعرض صاحبها الى الماء الزرقاء ولكن وجد ان هذا المرض لا يصيب الحدادين اكثر من غيرهم فانه بلغ خمسة في المائة واما الاجسام الغريبة فتكون بكثرة في هذه الصنعة فانه يصاب ٦٢ في المائة وقد شاهدت حداداً أصيب اربع مرات بهذه الاجسام وكل مرة يحضر عندي لاجل اخراج هذه القطع وكانت صغيرة شاذلة القرنية فقط ومن النادر ان ترى حداداً بدون ان يوجد في شعر اجفانه اثر التحام من حريق القطع الصغيرة التي تطير عند الشغل ويوجد ملحوظ اخر ايضاً وهو ان جميع الحدادين تقريباً يكون طرف شعر المذهب عندهم مبيضاً ويرى ذلك بالخصوص بالنظارة وهذا ناشئ عن ان اللون الاسود للمذهب هو لاجل امتصاص الاشعة الشمسية والحراية فبواسطة النار يتلف ويضمحل وذلك لاجل حماية عين الحداد من تأثير حرارة وضوء الكور وبسبب الحرارة والضوء تكون حدة الحدادين منقبضة ايضاً فاستعمال العوينات الدخانيات تمنع جملة عوارض

الحبازون

يصابون بالاكثر بالتهابات العين ٤٧ في المائة وفي التهاب المشيمية
١٧ في المائة والتهاب الهدب وكل ذلك ينشأ من غبار الدقيق وتشمع
حرارة القرن وشغل الليل

الحياطون

تصاب أكثر الحياطات بضعف البصر فانهن بعد شغل طويل
يشعرن بتعب والم في العين وتضطرب المريثات وتشعرن بدخان امام
عيونهن وضباب وذباب اسود حتى انهن لم يبدن يرين القطعة التي
بايديهن ولكن اذا استرحن مدة ترجع قوة النظر اليهن ولذلك
يشغلن بكثرة نهار الاثنين لانهن ارتمن نهار الاحد ومن جملة
الامراض التي يصبن بها الناصور الدمعي وهذا يخص النوع اكثر
من الصفة لان اغلب النساء يصبن اكثر من الرجال ويحصل ضعف
النظر من قهر الدم وقطف اللون وطول النظر فبمعالجة هذه الامراض
يزول ضعف النظر ويزول الذي يأتي من طول النظر بسوينات محدبة
والاحسن الى الحياطات ان تكون غرفتهن مدهونة باخضر
وكذلك البردايات والشبايك لانه وجد في الصين ان جميع الحياطات
تعمل هكذا ويمكن قليلا الاصابة بهذا المرض

الساعاتيون

بسبب الشغل بالنظارة المينة اي بالعدسة على عين واحدة
يحصل ضعف في النظر وفي تكيف الحدقة وقصر في قوة وحدة

النظر ويظهر ذلك بالاكثر عند ما يقل الضوء ويحصل من ذلك
ضمور في الحلمة المصيبة والالتهاب الحظي المشيمية ومتى وصلت
الدرجة الى ذلك يلزم ترك هذه الصنعة

الاسكافيون

بسبب ضغط الاحشاء البطنية الذي تفعله الاسكافيون عند
الشغل بالشد او بالكبس وبسبب عدم الحركة في شغلهم وكذلك
السهر يصابون بامراض الشبكية والمشيمية والماء الزرقاء بقي كل مائة
يصاب ٢٩ بامراض الشبكية والمشيمية وعشرة بالمائة بالماء الزرقاء
فاحسن قانون للصنعة هو تنويع الشد واختراع طريقة اخرى لشغل
هذه الصنعة

سكك الحديد

ولو ما كانت هذه الصنعة في بلادنا فاملنا القريب بالحصول
عليها جعلنا نذكر عن قانونها الصحي شيئاً
كل من طالع التاريخ عرف ما لمسورية من الاهمية في الارض
فركزها الطبيعي في المنطقة المعتدلة ووجودها بين الشرق والغرب
وهي ممر طريق جعل لها اهمية عظيمة في المركز التجاري خلا انها
لجودة مناخها ومركزها الجغرافي واعتدال الحر والبرد فيها جعلها
قابلة ان يعيش فيها اي انسان كان واي حيوان واي نبات كان قراها
يوجد فيها المناطق الثلاث في مسافة ستة ساعات فسواحلها لا تفرق
عن المنطقة الحارة في الصيف وبارتفاع ثلاث ساعات في لبنان

تصل الى الدرجة المعتدلة ويملو ثلاث ساعات تصل للدرجة الباردة وهو صنين فلو وجدت سكك حديد في هذه البلاد فلا يلزم حينئذ ان تحسب الساعات بل الدقائق فاني بلاد اعظم مناخاً من هذه واذا لاحظنا تربتها المخصبة فلها من اول بلاد بخصبها فاذا نظرنا حوران والبقاع وسهول حمص وحما ومرج ابن عامر وخلافها من الاراضي وجدنا انها اطيب ارض واخصبها واذا عددنا المنافع التي يحتاجها الانسان تراها موجودة فيها واذا اعتبرنا مركزها الجغرافي فهي نقطة الاتصال بين الشرق والغرب ولها المركز الاول في التجارة واذا اعتبرنا الاديان وجدنا انها مركز الدين حتى ان الاديان التي انتشرت في البلاد الاخرى تقوت وانتشرت فيها ففقدت معط امال الانسان البعض يتبرها اول ارض مقدسة والتاجر يتبرها اول مركز لاشغاله وجميع ذلك يثبت لنا التاريخ فالاديان تشهد لنا بما قلناه فالدين المسيحي اكثر انتشاراً الان في البلاد المتقدمة كان مركزه سورية والدين الموسوي كذلك والدين الاسلامي ظهر في جزيرة العرب ومركز فيها واول خلافة اصبحت بها ناهيك عما فيها من باقي الاديان بحيث يوجد فيها بعض طوائف ليس لهم وجود في العالم فاذا اخذنا العلوم نرى ان الدين اخترعوا الاحرف المجائية التي هي ابتداء كل علم في العالم ومركزه في المستقبل هم آل سورية واذا اعتبرنا الصناعات التي لم يبق لها اثر الان نجدها فيها فن لا يندهش عند ما يرى صناعة ذاك التابوت الذي وجد في صيدا من مدة ستين وهو الان في

المتحف السلطاني في الاستانة ومن نظر بناء قلعة ببلبك وخلافها وما
 يتوجب من قوة البناء وصناعته والالات التي رفعت هذه الاقال
 ومن الصنعة في هندستها وتحكيم بنائها ومن اطلع على الطرقات
 المرجوة اثرها لان مثل طرق العرييات بين بيروت وصيدا وخلافها
 التي من مدة التي سنة لم يزل قسم منها محفوظا ونظر الاشجار
 العظيمة من الزيتون الباقية لحد الان والغابات التي فيها لا يسبب
 من اتقان الزراعة فيها ومن قراء تاريخ القينيين ونشرهم التمدن في
 باقي العالم لا يتعجب من اسفارهم البحرية فمن اين تمدت اليونان
 التي اصبحت بعد ذلك فيبوع العلوم والمعارف فكفى القينيين فضلا
 عليهم باعطائهم الاحرف المجائية واول من دخل بلادهم كادمس
 الذي علمهم اكل البلوط فعبوده وكفاهم شرقا البلاد التي استكشفوها
 في اسفارهم وان عاصمتهم صور تسمت ملكة البحر وخلاف سفرهم
 البحري كانت تجارة الهند والشرق الاقصى تمر في بلادهم وجميع
 المدن التي لم تر الا اثارها اليوم كبلبك وتدمر كانت مدنا زاهية
 زاهرة وسبب عمارها كانت محطاً للقوافل التي كانت تأتي ببضائع
 الهند والسند والشرق الاقصى وترسلها اهل صور وصيدا بحراً الى
 باقي العالم ولكن هذه العظمة وهذه الجودة في المناخ وهذا المركز
 الجغرافي كما انه كان سعادتها فانه كان سبب تعاستها لان كثرة السعد
 هي كثرة المصائب لانه كلما كان الانسان سعيدا كلما ولد له احتياجات
 اكثر وظهرت فيه شهوات اكثر واصبح معرضا لكل طمع وحسد

فالحل المالي عرضة للعواصف والنظر متوجه اليه فالذي ذكرناه من
سعادة هذه البلاد ومنافعها كان سيئا لحرايبها فانها كانت مطمع الفاتحين
فما من دولة ظهرت على وجه الارض بقوة الا مرت بسورية ومملكتها
فاذا نظرنا تاريخها نرى ان اهلها الذين اشتهروا كالفريقين ما هم
الا قوم من الفاتحين اتوا من جهة خليج العجم البعض قال بسبب
الزلازل والبعض قال بسبب حروب مهاجرات والفلسطينيون كذلك
كما ان لفظة فلسطين تعني مهاجر وهكذا جميع الشعوب التي فيها
فاليهود مع موسى اتوا اليها ايضا والفرس حكمتها كما انه يوجد
صورة بنحت نصر على درج نهر الكلب وكذلك المصريون لان
صورة رمسيس الثاني توجد ايضا على درج نهر الكلب وكل من
اليونان والرومان والعرب والكرد والترك والعجم والتتر والسيان
ملكوا هذه البلاد وسكنوها ولا يقال ان سورية هي وطن شمع
بل يلزم ان يقال هي وطن الفاتحين وشمعها مكون من بقايا هذه
الشعوب فانحطاطها عن عظمتها نشأ عن امرين اولاً الحروب المستمرة
التي مضت عليها بحيث لم تبق راحة لاهل العلوم والصنائع والزراعة
فانحطت هذه بحيث خربت أكثر مدنها ورحل أكثر سكانها ونظراً
لاختلاف اجناسهم كانت دائماً التحزبات بينهم والحروب والفساد حتى
وصلوا لهذه الحالة وهجروا البلاد فسورية التي كانت تحتوي على ٢٥
مليوناً من السكان اصبحت مليوناً ونصف ثلاث ارباعهم يموتون
جوعاً مع انها كانت تزدهر وتكفي ٢٥ مليوناً واثبات ذلك فانك

اذا سعت في براريها فانك في كل محلة ترى اثار مدن عظيمة
وخرابات عديدة يكفي ما كانت به حوران من العمار وكيف هي
الان

والامر الثاني الذي تتم خرابها هو نزع التجارة من يدها لاننا
قلنا انها كانت نقطة الاتصال بين الشرق والغرب بسبب مرور
بضائع الهند فيها وعند ما عرف راس الرجاء الصالح وسفر البحور
صار سهلاً انحطت تجارتها والذي كل خرابها هو فتح برزخ السويس
لان قرب المسافة جعل التجارة تمر فيه فاخذ اشغال سورية بتأملها
حتى ان الحج الشريف الذي كانت تقتنع منه مدينة دمشق منافع
عديدة اصبح بوفاز السويس مركزه الان بسبب سهولة المرور فيه
وقربه فكان برزخ السويس هو الضربة القاضية على سورية وهذا
سبب خرابها ويوجد اسباب مكمله لهذا الخراب ناشئة عن تأخرهم
فان المواسم التي كانت تعيش منها قاطتها تأخرت نظراً لتقدم بلاد اخر
عليها فالحرير والدخان والزيت والفلال التي كانت محصولات سورية
قد عذمت بالكلية فالحرير نظراً لمشتري البذر من اوربا وتربيته في
بلادنا ومحصولاته ترجع الى اوربا وترجع لنا بهيأة اقشة تحسنها
المودا باعين ستاننا قد اصبح لا يوازي تبعه حتى انه اصبح كالمدم
واما الدخان فبدخول نظام الرجي وعدم مشتراها منه وقوانينها
على الدخان البلدي قلّت زراعته والصلاح ما عاد يحب زرعه ابداً
لانه يكون سبباً لخرابه فكثرت فيها الدخان الاسطنبولي فتمودت

الشبان عليه فصار يلزم الشاب يومياً خمسة غروش للدخان على الأقل مع انه يكفيه ثلاثة لاجل اكله واما الزيت فالكاز امانه والتااز كفته والغلال نظراً لعدم سهولة نقلها من معلها الى محل ارسالها الى الخارج اصبحت غالية الثمن بحيث انها تأتي من الخارج باسعار ارخص حتى انها تأتي من اميركا اوسيانيا عن مسافة اشهر يصل لنا بسعر ارخص من الغلال التي هي بييدة غنا بعض ساعات او ايام والذي تتم خرابنا بزيادة هو تمددنا الفجائي واقتباسنا عوائد المصاريف من الاجانب بدون النفقات للمكسب الذي يكتسبونه هولاء وزيادة على ذلك هو افتداؤنا بمن يشتغل بالبورصا في التجارة والبازيك في السهرات فيما وخلافها من اشغال البورصا اغلقت باب السعادة وفتحت ابواب التعاسة ولم تزل ماشون في الحراب ولا نعلم الى اين نصل

ولكن ما القايذة من ندب احوالنا ومعرفة وتكرار اسباب خرابنا هل الندب والصراخ ينفع شيئاً فالذي يهنا ويشغنا معرفة الدواء لهذا الداء فاذا قيل ما هو الدواء فهذا شيء هين لان المعالجة السببية هي ازالة السبب هي اعظم دواء قد قلنا ان اسباب خرابنا ناشئ عن سببين اولين احدهما الحروب الداخلية والخارجية والاقسام والثاني بعد التجارة عن مركزنا فالان يمكننا ازالة هذين السببين الاول فلنفتكر اننا مولودون جديداً في العالم وبقطع النظر عن تاريخ اجدادنا وجميع الجنسيات التي كانت سبباً في تفرقتنا ونعتبر نفسنا اننا سوريون عثمانيون رعايا سلطان واحد فلننتقم فرصة في هذا الزمن

لاجل انضمامنا جميعاً تحت سلطان مثل سلطانتا الذي جميع اشغاله
 واعماله متجهة لراحة ومساواة رعيته فاذا نظرنا في نظمات دولته
 نراها لا تفرق بين جنس وجنس ومذهب ومذهب وعال وواط
 فاذا نظرنا التفاته الخصوصي نراه متجهاً نحو الجميع فانه يكافي كل
 من خدم المملكة بقطع النظر عن كل شيء فاعاد لنا عذر ان نميز
 بعضنا عن بعض لان النظام متساوٍ والعدل متساوٍ وبحسن سياسة
 عظمته قد منع عنا كل حرب خارجي فالسبب الاول في خرابتنا قد
 زال فنحن مرتاحون من كل حرب خارجي ومتساوون بالعدل من
 كل تمييز داخلي فهذا اهم الاسباب لتعاضدنا وجلب النافع لنا في
 حالة اتفق من السكنة والامان والراحة والعدل فهي لنا والثاني هو
 رجوع طريق الهند طينسا وما يتم ذلك الا بالسكك الحديدية فان
 السكك الحديدية هي حياة بلادنا فانها ترجع لما روتها الاول فان
 بضايح الهند والشرق الاقصى ترجع الى مركزها الاول فجميع المدن
 التي خربت ودمدت منذ ما انسدت هذه الطرق ترجع ثانياً وسكان
 سورية القديم ترجع وتسكن جميع هذه الاراضي الخالية
 المخصصة فان بمرور سكك حديدية فيها يصير الامان والاطمئنان
 من مهاجرة العربان وتصير سورية مينا العالم وحيث مولانا الاعظم
 ايده الله وابقاءه متجه الافكار لهذه المسألة فانه اعطى امتيازاً لنا
 بيروت وعن قريب يعطي امتيازاً لسكك الحديد اولاً الى الداخل
 ومع الزمن نصل الى الغاية القصوى وهي امتدادها الى بغداد فهذه

منة عظيمة واي شيء اعظم منها لبلاد كانت في حالة العظمة وسقطت
 هذا السقوط والشفقة تكون دائماً على من كان مالياً ونزل ليس على
 من كان في نزول دائم فاملنا الوطيد ان هذا المشروع يتم وصرت
 متحققاً انه بوجود مولانا الاعظم ومعرفتنا التامة بآياته الحميدة نحو
 مملكته ان هذا المشروع يتم واننا عن قريب نرى السكك الحديدية
 في هذه البلاد وعملها مشغلون فيها وعلى ذلك سبقت لهم في هذا
 القانون الصحي للمين لموظفي السكك الحديدية فاقول :

اول امر يجب على من توظف في السكك الحديدية وخصوصاً
 مدير القابود ان يرى الالوان كما هي لانه يوجد مرض مخصوص يسمى
 بسؤ بصر الالوان وحيث ان هذا الاسم طويل جداً فسماه استاذنا
 الشهير المرحوم محمد علي باشا رئيس للكتب الطبي في قصر العيني
 الذي كان عالماً ايضاً باللغة كان يقول ان للترجمة ثلاثة ابواب الاول ان
 تترجم الكلمة بما هو مقابل لها في اللغة المترجمة لها مثلاً *tendre mère*
 كلمة مقابلة له في اللغة العربية وهو الرأس الثاني بالمعنى مثلاً *tendre mère*
 وهو النشاء السحائي الذي يغشي النخاع حيث لا يوجد له اسم
 مخصوص في اللغة العربية صار ترجمته بالمعنى فيقال الام الحنونة
 وسموه بذلك لانه يقرب من النخاع اكثر من النشاء الاخر
 المسمى بالام الجافية والثالث الترجمة بالنحت اي اذا كان اسم المرض
 مكوناً من جملة الفاظ مثل سؤ بصر الالوان باخذ من كل كلمة اول
 حرف فينتج منها كلمة تكون عبارة عن ذاك المرض فاذا اخذنا السين

من سؤ والباء من بصر واللام من لون ووضعنا اخر حرف من الكلمة الاخيرة التي هي الان النون فتكون سبلن وهي عبارة عن هذا المرض

فالسبلن هو مرض يصيب العين بحيث لم يعد يدرك الناظر حقيقة الالوان فيأخذ الاحمر بالاخضر وبالعكس فهذا المرض اما ان يكون ذاتي او ياتي عقب استعمال المشروبات الروحية بكثرة فالموظفون في السكك الحديدية يلزم ان لا يكون احد منهم مصابا بهذا المرض لان ذلك يحدث اخطار مضره جدًا لان العلامات التي توضع في قطارات السكك الحديدية او على الطرقات لها الوان مختلفة وكل لون يكون عبارة عن عمل حركة اما للمشي او للوقوف او للسرعة او للبطي . فاذا كان المأمور ياخذ اللون باللون فيعمل حركات موافقة لما رآه ويكون الامر عكس ذلك فتحصل هذه الاخطار الكثيرة فالعارض الذي حصل سنة ١٨٧٥ في السويد كان سببه السبلن وجملة عوارض في بلاد اخر حتى انه يوجد قانون مخصوص لتحص اعين المتوظفين في السكك الحديدية وقد اقتدى بهذا القانون جميع الممالك

وان الامراض التي تحصل من صنعة خدمة سكك الحديدية اولاً دخول الاجسام الغريبة للعين بسبب الفحم والمفار وخلافه
ثانياً جروح المينة وذلك بسبب انفجار الالة البخارية
والثالث شلل عضلات العين بسبب البرودة والهواء فالاول

ببالغ بوضع نظارات او عيونات مخصوصة للسكك الحديدية والثانية
 بوضع الانبوبة البخارية بقفص من حديد والثالث بحاجز يوضع
 امام الالة توجد فيه زجاجات متسمة وطريقة فحص الموظفين
 لاجل معرفة مرض السبلة فيهم تخص امراض العين اكثر من قانون
 صحتها فلذلك اغضينا النظر عن شرح الطرق للكشف عن هذا
 المرض

الصباغون

بسبب الرطوبة المحاطة بهم وبسبب الدورة بالنظر الى انحاء
 الجسم الى الامام وان الاطراف العليا في حالة حركة والسفلى في
 عدم حركة وبسبب ضغط حافة الحاية على البطن يتولد عندهم
 بالخصوص التهاب المشيمة بحيث يصاب ٨٠ في المائة ويتولد عندهم
 التهاب العين الروماتزمي والصديدي والنزلي واصلاح هذه الامراض
 هو وضع جلد سميك على البطن ووضع اسكملت تحت الرجلين

الطباخون

بسبب انتقالم التعبائي من درجة الحرارة الى البرودة يكونون
 معرضين لالتهاب المتحممة والاجفان وكذلك بسبب العرق الذي
 يفقدونه في ايام الصيف بالنظر للحرارة فانهم يكونون معرضين الى
 الماء الزرقاء او الكتركتا فتقانونهم الصحي ان لا يتقلوا فجأة من امام
 النار الى الخارج بل يلزم ان يبرد وجهم بالتدريج

الطباعون

تتعب اعين الطباعين بسبب قرآة الخط الذي يطبعونه فانه يلزم له اعتناء وفكر ولذلك يكثر عندهم ضعف النظر وقصره وزيادة طلى ذلك القبار من مسحوق ممدني من هذه الاحرف فانه يكون التهابات وخصوصا في المذهب واحيانا تسم رصاصي فلاجل ذلك يلزم استعمال الموينات ونظافة الصناديق والاعتناء بالاحرف وللاجل ضعف العين يلزم الراحة ولقصر النظر الموينات المقررة

الطحانون

بسبب دقيق الطحين يكونون مرضين لالتهاب الاجفان والملتحمة والذين يشتغلون في نقش الحجر يصابون بالجروح من القطع الخارجة من النقش فقي هذه الحالة يلزم غسل العيون دائما خصوصا للطحين ولبس الموينات عند شغل الاحجار

المريجة

لا يوجد امراض للعين مخصوصة بهذه الصنعة الا العمى عند ما يكونون سائقين بحيث لا ينظرون احدا فيدوسون الجميع وخلاف ذلك لا يوجد مرض وهذا المرض دواؤه الصحي عند سعادة المدعى العمومي

النسالات

يكن مرضات للناسور الدمعي والماء الزرقاء ولكن لامراض

الجفون والتهاب المتحممة والقرنية يكن أكثر تعرضاً لأنه يصاب منهم
اثنان وسبعون في المائة وهذا ينشأ عن اختلاف درجة الحرارة والرطوبة
المعرضات لها واحسن احتراس من هذه الامراض هو ترك هذه
الصنعة لأنه عسر جداً قانونها الصحي

القمحون

هم الذين يحضرون القمح او الذين يبيعونه فالذين يحضرونه
في البرية في الهواء المطلق ليسوا معرضين لمرض ما واما بايوه
فانهم يصابون بسبب الغبار بامراض المهدب الحاد والمزمن بسبب
ملامسة هذه المواد للجنس فالنظافة هي احسن احتراس

الفلاحون

المعرضون لاشغال عنيفة يكونون معرضين لتفساد الجو وتقلبات
القصول وتغيرات درجات الحرارة والبرودة فيكونون مصابين
بامراض الميون بكثرة والمضو الأكثر اصابة من العين هي القرنية
لأنه بالمائة ٢٤ تصاب القرنية ثم الماء الزرقاء ١٥ في المائة وامراض
القرنية تنشأ عن حرارة الشمس والاجسام القريبة واما الماء الزرقاء
فتنشأ عن كثرة افراز المرق لأنه متى قلت مائة الجسم تصاب
البلورية فيحصل فيها الماء الزرقاء

واما المرض الأكثر خطراً على الفلاح فهو وقت الحصاد لأنه
تكثر فيه امراض العين وتكون خطيرة وهذا ينشأ عن دخول شوك
السبل الى العين فان لها تأثيراً مضرّاً وحياناً تسبب العمى وكذلك

الذين يكبرون الكروم بكونهم يرشون الحكرم بالكبريت لاجل
ازالة المرض المسمى بالضربة فانهم يتعرضون لامراض العين الالتهابية
والعونات قبيح من ذلك

الكلاسون

قسان الذين يحضرون الكلس اي يحرقون الاحجار بالايون
معرضون بسبب الدخان وحض الكبريتادريك الى امراض التهاب
العين والثاني الذين بكلسون البيوت فانه بسبب غبار الكلس تولد
عندهم امراض المتحمة لانه شوهه ٢٨ في المائة وكذلك التهاب
الحذب فالفسولات المتكررة للجنون هي احسن طريقة

الشارون

بسبب الشر بان احد القملة يكون من الاعلى والثاني اسفل
فيتعرض هذا الاخير الى استقبال النشارة وبسبب نظره النائم الى
الاعلى لاجل ملاحظة الشر يصاب الشغل بمرض يظهر فيه انه مثل
المهايل يمشي بدون ادراك وان المريثات التي قدام ارجله تظهر له
انها مزدوجة وهذا ناشئ من النظر الى الاعلى فبالراحة يذهب هذا
المرض ولاجل منع النشارة على عينه يلزم ان يوضع على وجهه
قطعة من القماش الرفيع المسمى كاز او يوضع عوشرات لان هذه
النشارة تصيب العين بالتهاب المتحمة والتهاب الجفون

النحاسون

تكون اعين النحاسين معرضة للجروح الناشئة عن قطع المعدن

الذي يشتغلونه وينشأ من ذلك جروح في القرنية والتهايبها واحياءاً
 فقد العين فوضع العينات المشبكة هو احسن احتراس لذلك

الفصل الثالث والعشرون

العينات

les lunettes

هي آلات بصرية غايتها تصليح النظر وحفظه كمصلحة للنظر
 فانها تنوع سير الاشعة الضوية في اوساط العين وتسهل بصر قصيري
 النظر وطويله وكحفاظة للنظر فانها تخفف قوة الضوء وتحرس العين
 من الاجسام القريبة فاذا استخدمت كمصلحة فانها تكون على هيئة
 عدسات كروية او اسطوانية او منشورية او كحفاظة فانها تكون
 على هيئة زجاجات مسطحة شفافة بيضاء او ملونة وفي اتمام غايتها
 الاولى تسمى بالنظارات وفي الغاية الثانية تسمى بالحفاظات *conserve*

تاريخ العينات

قد بحثوا كثيراً عن صانع الرحمة للجنس البشري الذي اخترع
 العينات ولحد الان لم يعرفوه حقيقة فكم اظهر الجنس البشري من
 نكران الجميل نحو هؤلاء الذين اشتغلوا في منافعهم العمومية والذين
 بواسطتهم وجد راحة عظيمة وتخلص من اتعاب شاقة ونال شفاؤه
 من امراض منهكة الى حد انه لم يعرف اسماهم ولا اوطانهم فباي
 عدل لا يذكر البشر ولا يكرمون ولا يرحمون مكتشف الكينا

الذي شفى ويشفي الى الابد الوفا من الناس باكتشافه وكيف لا
يكرمون مخترع الشحطات او الكسفرية او عيدان الكبريت الذي
خفف عن العالم آتاع شتى وكذلك الذين اشتغلوا في البخار والسكك
الحديدية وخلافهم من المكتشفين والمخترعين الذين تقموا الجنس
البشري وكان حق هذا الجنس ان يخص لهم ايام اعياد قشيطاً
لغيرهم وتجربة على مثل تلك الاكتشافات التي يعم نعمها البشر
عموماً باي دين كانوا مع انهم يكرمون اناساً اظهروا شجاعة اكثر
من غيرهم كابطال المارك الذين قتلوا وقتلوا على ان هؤلاء الابطال
هم اهلاً لهذا الاكرام من جهة من ذبوا عنهم وقاتلوا لاجلهم
وانتقموا بقتلهم وبسالهم وليس الامر كذلك من جهة من قتلهم
وقتلوا منهم واضروا بهم فانهم اعداؤهم ولا يلزمهم اكرامهم اما
الذين اوجدوا المنافع العمومية فيلزم جميع البشر اكرامهم لان منافعهم
عمت الجميع وانتفع بها الجنس البشري انتفاعاً دائماً مستمراً لا لمدة
معلومة او حادثة مخصوصة بل في كل زمن الى متى العالم فالمعوم
يوافقوني على قصير البشر بحق اولئك المكتشفين والمخترعين

ذكر التاريخ عن نيرون الملك الروماني الذي كان قصير النظر

انه كان ينظر الالاب بواسطة زمردة لان الزمرد مقعر الشكل
وذكر بلين الورخ انه كان يوجد قانون يمنع اتخاذ الزمرد زينة
لغاية توفيره وهذا دليل على ان ليس نيرون وحده كان يستعمله
والصدفة اوجدت اكتشاف الزمرد في تحمين نظر قصيري النظر

وذلك بسبب شكله المقعر بدون ان العلم يفسر ذلك التحسين ويضع منه غير انه في الجيل الرابع عشر للمسيح عرفت النظارات واعتبرت وقتئذ من الاختراعات الجديدة ومن العجيب ان العالم لم ينتبه الى صنع العوينات مع ان اختراع الزجاج قديم جداً لانه يوجد حتى الان في مدافن المصريين وخلافهم من القدماء اواني زجاجية وكانوا يستعملون بعض اواني زجاجية بشكل كرة فيملأونها ماء لكي ينظروا الاشياء بواسطتها مكبرة ولكي ينيروها ايضاً وربما انهم كانوا يستعملون العوينات في ذلك ولسوء الحظ لم تذكره المورخون كما انهم لم يذكروا في تواريتهم باقي الامور النافعة التي كانت تستعملها تلك الشعوب بل اختصروا تواريتهم وقصروها على ذكر الوقائع الحربية وذكر اسماء الذين فتكوا في حروبهم بالجنس البشري ولم يذكروا لنا احداً ممن تقع البشر وتلك عادة هؤلاء المورخين

وفي زمن سنك كانت تستعمل العوينات للقرآءة واقدم الكتب الطيبة التي تتكلم عن العوينات هي تأليف برنر كوردون معلم مدرسة مونييه في فرنسا في كتابه المسمى ليوم مديسين سنة ١٣٠٥ فيقول المؤلف انه اخترع قطرة يمكن بواسطتها للشيوخ ان تستغنى عن العوينات وفي سنة ١٣٦٣ يذكر كيوكوليان في جراحته الكبرى عن استعمال العوينات ونسب البعض اختراع العوينات الى باكون الذي توفي سنة ١٢٩٥ مسيحية ولكن التجربات المدققة اظهرت ان المخترع هو سلفينو دكلي ارماتي في فلورنسا من ايطاليا لانه اول

ما تصور ان يعطي شكل عدسة الى الزجاجات فمخترع العوينات
نافع الجنس البشري توفي في فلورنسا سنة ١٣١٧ ودفن في كنيسة
القديسة مريم الكيرة لانه وجد حجر هناك مكتوب عليه بالاطالية

qui Giaco

Salvino Degli Armati

Di firenze

inventor Degli occhiali Dio gli perdoni le peccata anno D.MCCC XVII

ترجمتها

هنا يستريح

سلفينو دكلي ارماتي من فلورنسا مخترع العوينات عسى ان
الله يعفوا له ذنوبه سنة ١٣١٧

هذا ما نعلمه من جهة تاريخ العوينات وهل ان احد قبل
سلفينو شرح في صنع العدسات العينية ام لا لا نعلم وفاية ماتهم
معرفة الان هو كيف يمكن التوصل الى اتخاذ عوينات جيدة

تركيب العوينات

تتركب العوينات من جزئين الاول الزجاجات والثاني الحامل
اي حامل هذه الزجاجات

الجزء الاول من العوينات

الزجاجات

المادة التي تتكون منها زجاجات العوينات هو الزجاج نفسه
الذي يكون اربعة اجناس

Verre ordinaire بالشبابيك المتاد المخصوص

الثاني الجنس المسمى فلانت كلاس flint-glass

الثالث المسمى كرون كلاس crown glass

الرابع البلور الصخري ولكل منها خواص نذكرها crystal de roche

يلزم ان يكون الزجاج المصنوعة منه العوينات جيداً
اولاً ان المادة المستعملة تكون صلبة جداً وشفافة وخالية من

الخطوط والتخديش والقعاقات التي تحدث انتفاخاً

فالزجاجات التي تصنع من زجاج الشبايك وهو الزجاج البسيط
المركب من السيليكات المزدوجة للصودا والكلس تكون دائماً رديئة
وتؤخذ هذه الزجاجات من سيلان الزجاج في القوالب وهي زجاجات
غير جيدة من جهين الجملة الاولى رداءة جنسها والثانية ان اشعة
التحديب بها تكون غير جيدة وفي الجملة توجد فيها كل العيوب
الأ رخص الثمن الذي انما هو طلة الاتجار بها

الجنس الثاني فلانت كلاس flint glass مركب من سيليكات

البوتاسا والرصاص او بور وسيليكات الرصاص ويكون ثقيلاً بسبب
الرصاص الموجود فيه وثقله النوعي ٥٨ و ٣ الى ٦٠ و ٣ ويكون هشاً
لا يقاوم الحف ولا قوة له في تحليل الاشعة الضوئية لما انه يحدث
اقواس قزحية حول المرئيات ولذلك يلزم ان لا تتخذ منه عوينات

الجنس الثالث كرون كلاس crown glass مركب من سيليكات

البوتاسا والكلس ويكون اصعب واخف من الفلنت كلاس وثقله
النوعي من ٥٠ و ٢ الى ٥٩ و ٢ ولاجل زيادة صفائه يضيفون اليه

كمية قليلة من حمض البوريك فهذا هو احسن جنس للموينات لانه صاف محضر مصنوع جيداً الا انه يوجد فيه عيب وهو امتصاصه الرطوبة وهذا يقضي على حاملي الموينات ان يمسحوها كلها انتقلوا من محل حار الى محل رطب والعكس بالعكس وايضاً فان النمر ذات التحديب الكبير تعطي الوان قزحية على المراتب

الجنس الرابع البلور الصخري (كارتر هالين) quartz hyalin وهو صلب جداً لا يتخدش بل يبقى دائماً ملساً ولا يتص الرطوبة كالجنس السابق وهذا الجنس من اللازم استعماله في بعض الصناعات كصناعة الابحار مثلاً وله قوة عظيمة في انكسار الاشعة بحيث يمكن ان يحصل منه على النمر العدسية ذاتها مع تحديب اقل مما في النمر العدسية المتخذة من الزجاج وعيه الوحيد انه يحدث انكساراً مزدوجاً بحيث يرى الشيء الواحد اثنين وانما يكون هذا العيب اذا كان البلور مقطوعاً قطعاً غير جيداً اي غير مقطوع قطعاً عامودياً على محوره لان ادنى انحراف بالقطع عن المحور يسبب تكبير الصورة ثم ان هذا العيب لا يكون الا في النمر العالية اما في النمر الخفيفة فلا لانها قليلة السمك فلا يزدوج بها الانكسار وقطع البلور الصخري صناعة دقيقة ويعرف القطع كونه جيداً او غير جيد بواسطة آلة تسمى (تورمالين) وكيفية العمل انك تضع العدسة من البلور الصخري في هذه الآلة فاذا اعطت الواناً قزحية كان القطع جيداً والا فلا ولكي تتوصل لمعرفة العدسة الجيدة يلزم ان تفحص مدققاً اذا

كانت خالية من الطغ والقعاعات واذا كان سطحها ملساً ومصقولاً
واذا كانت شفافيتها جيدة وتمتحن المدسة الجيدة بوضعها على ورقة
بيضاء وعدم احداثها حينئذ اقل اثر ملون وهو ما يحقق صفاتها
وبالاختصار ان اصلح العدسات هي التي تؤخذ من كرون كلاس
والبور الصخري

شكل الزجاجات

الزجاجات اما ان تكون مسطحة او عدسية والمسطحة وجهاها
متوازيان ولا بورة لها اي ليس لها نقطة تجتمع فيها الاشعة الضوئية
الداخلة فيها والخارجة منها فهذه الزجاجات البسيطة ليست الأزجاج
شفاف كزجاج الشبايك تستعمل لاجل حفظ العين من الاجسام
الغريبة او توضع امام عين عمياء عند ما تكون العين الثانية الصحيحة
قصيرة النظر او طويته وبلزمها عدسة تسمى لتركيب العينات ليس الا
ثم ان هذه الزجاجات متى كانت ملونة فهي ما سميناه بالعينات
الحافظة لانها تخفف شدة الضوء وتمنع هيجان العين المعتلة وسنأتي
على ذكر ذلك

المدسات

lentilles

هي اجسام تكسر الاشعة وهي اما كروية واما اسطوانية او
منشورية فتتبع من ذلك ثلاثة انواع من المدسات النوع الاول
المدسات الكروية التي الاسطوانية الثالث المنشورية ولكل منها
خواص واستعمال






العدسات الكروية

Sphériques

هي التي اسطحها محدودة بتحدب كروي وهذا التحدب يكون كثيراً او قليلاً ومهما اختلف هذا التحدب فان هذه العدسات تقسم الى قسمين حسب نتيجة دخول الاشعة فيها لانها اما ان تجمع هذه الاشعة او تفرقها فالاولى تسمى بالجامعة للاشعة والثانية تسمى بالفرقة للاشعة

العدسات الجامعة للاشعة



lentilles Convergentes

وتسمى ايضاً بالموجبة والمحدبة ويعبر عنها بهذه العلامة  وهي ثلاثة اشكال الاول محدبة السطحين وتكون حينئذ اشبه بحبة العدس وهذا سبب تسميتها بعدسة واستطرق منها لباقي الاشكال وهذا شكلها  والشكل الثاني المحدبة المسطحة وهي التي احد سطحيها محدب  والاخر مسطح وهذا شكلها  الشكل الثالث المحدبة المقعرة وهي التي شعاع وجهها المحدب اقصر من شعاع وجهها المقعر وهذا شكلها  واستعمال هذه العدسات لطويل النظر والشيوخ لانها تقرب بؤرة الاشعة الى الشبكية وسنأتي على ذلك عند ذكر هذا المرض في بابه

العدسات المفرقة للاشعة

Divergents

وتسمى ايضاً بالسالبة والمقعرة ويعبر عنها بهذه العلامة - ومنها

مقرة السطحين وهذا شكلها  ومنها المقرة المسطحة وهذا شكلها  ومهما كان من شكل العدسات فالعدسات السميكة الوسط والدقيقة الدايـر تكون جامعة الاشعة والعدسات الرقيقة الوسط والسميكة الدايـر تكون مفرقة الاشعة واستعمال هذه العدسات لتصيري النظر لانها توصل البورة الى الشبكية

واذ قد عرفت ذلك فنقول ان العدسات محدبة السطحين ومقرة السطحين هي الأكثر استعمالاً اما المحدبات المسطحات والمقرات المسطحات فلا يمكن استعمالها لعدم وضوح النظر بها اما العدسات المحدبات المقرات او المقرات المحدبات المسماة بزجاجات بريسكوبيك *périscopiques* التي لها خاصية عدم تغيير الصورة اذا نظر بها بانحراف فتستعمل في معالجة الحول لهذه الخاصة ويشترط على المالك ان يستعملها دائماً ليلاً ونهاراً في اي شغل وعمل باثره وتستعمل ايضاً للنظر في الحقول المتسعة لان مدى البصر يكون بعيداً ويصعب هذه العدسات ثقلها واضطراب النظر بها وينشأ ثقلها عن قصر بورتها لان العدسات ذات البورة القصيرة جداً تكون اثقل من العدسات المعتادة ويتسبب اضطراب النظر عن تغيير وجهها الكاين جهة العين بسبب انعكاس الضوء عليه

تسمية العدسات الكروية بالنمرة

numérotage

ان لتسمية او تمييز العدسات حسب قوتها الكاسرة طريقتين الاولى القديمة المسماة بالاصبعية المؤسسة على مسافة البؤرة الاصلية لكل عدسة فالعدسة التي تجمع الاشعة الشمسية والمتوازية على مسافة اصبع اعني التي تكون بورتها الاصلية بعيدة عنها مقدار اصبع اتخذت نقطة الوحدة وسميت نمرو واحد والعدسة التي تجمع هذه الاشعة على مسافة اصبعين سميت نمرو ٢ وهكذا نمرو ٣ ونمرو ٤ الى الاخير اي ان نمرو ٢ تكون قوتها الكاسرة نصف نمرو ١ ونمرو ٣ ثلث نمرو ١ ونمرو ٤ ربع وهلم جرا وقد اصطالحوا في تسميتها ان يقولوا نمرو ٢ و ٣ و ٤ الخ الى نمرو ٣٦ بدلاً ان يقولوا نصف وثلث وربع الخ والعدسات المقعرة اخذت هذه التسمية ايضاً واعلم ان اقوى نمرو هي نمرو ١ ثم تنزل الى ٣٦ التي تكون بورتها بميدة ٣٦ اصبعاً

الطريقة الثانية المسماة بالمترية وهي التي وضعت في الجمعية الرمدية سنة ١٨٦٧ وتقسب في الاكثر الى الملم مونوير *Monoyer* وهي مؤسسة على حساب القوة الكاسرة للعدسة وليس على حسب مسافة بورتها

ووحدة هذا القياس المتر اي العدسة التي بورتها الاصلية تنشأ على بعد متر منها وهذه الوحدة سماها الملم المذكور بالديوبتري

Dioptries تسمية قبلت عند العلماء واصبحت عمومية فالعدسات التي لها قوة انكسار مرتين او ثلاثة أكثر من عدسة الوحدة تسمى واحداً واثنين وثلاثة ديوبتري وحيث في الاستعمال ظهر ان بعض احوال تقتضي انكساراً اقل من الوحدة فقد اصطلمحوا على كسر المتر فيقال ثلاثة ارباع او نصف او ربع الديوبتري

تطبيق الطريقة الاولى على الثانية لاجل معرفة نمر العدسات انه لاجل معرفة النمرة القلانية مثلاً من الطريقة القديمة اية نمرة مقابلة لها من الطريقة الجديدة يلزم ان نعرف اولاً ان نمرو ٢ من الطريقة القديمة تقابل نمرو ١٨ من الجديدة لان نمرو ٢ هي نصف نمرو ١ كما قلنا فاذا كانت نمرو ١ من القديمة تقابل نمرو ٣٦ من الجديدة فنمرو ٢ التي هي نصف نمرو ١ تقابل نمرو ١٨ التي هي نصف نمرو ٣٦ وهكذا نمرو ٤ تساوي نمرو ٩ بالعكس اذا اردنا الانتقال من النمرة الجديدة الى النمرة القديمة فان نمرو واحد من الجديدة تساوي ٣٦ من القديمة ونمرو ٢ تساوي ١٨ وبالاختصار ان نمر الطريقتين مختلفة لان اقوى نمرو في القديمة هي ١ واصغر نمرو في الجديدة هي ١ فنمرو ١ في القديمة تساوي ٣٦ في الجديدة ونمرو ١ في الجديدة تساوي ٣٦ في القديمة

طريقة لاجل معرفة نمرة العدسة

لاجل معرفة نمرة عدسة محدبة مجهولة يلزم معرفة المسافة التي تحصل فيها على حائط او لوح صورة الضوء المار في هذه العدسة

مجهولة النمرة فإذا كانت المسافة نصف متر فتكون النمر ٢ ديوبتري
او ربع متر فتكون نمر ٤ وإذا كانت العدسة مجهولة النمرة مقرة
فيلزم معرفة مسافة البؤرة أي صورة الضوء التصويرية وذلك ان تضع
اللوحة بين العدسة والضوء بمكس المحدية فان صورة الضوء تكون
خلف العدسة أي ان العدسة تكون بين الضوء وصورة بقياس
المسافة التي تكون فيها الصورة بين العدسة وبينها تعرف النمرة فإذا
كانت نصف متر فتكون نمر ٢ وهكذا وهذا القياس يوافق النمر
العالية اما النمر الضعيفة فيكون القياس صعباً فيها لكن لها طريقة
اخرى وهي ان تبطل فعل العدسة المخصوصة بعدسة مضادة لها أي
إذا كان التحص واقفاً على عدسة محدبة فتكون العدسة المضادة
مقرة والعكس بالعكس وتحرك العدسات بحركة متوازية امام العين
بحيث ان صورة المراثيات لا تعود تتحرك ابداً في أي جهة كانت
وتقاس حينئذ المسافة كالاول

العدسات الاسطوانية

Cylindriques

هي التي بشكل اسطوانة ومحورها محور اسطوانة وتكون
على جملة اشكال الاول اسطوانية السطحين الثاني اسطوانية مسطحة
أي من وجه اسطواناني والاخر مسطح الثالث اسطوانية كروية
وتستعمل هذه العدسات بالمرض المسمى بالاستجماتسم وعند ما نتكلم
على قانون صحة هذا المرض نذكر هذه العدسات والخاصة التي

توجد بها بانها لا تحدث انكساراً الا في الاشعة الضوية الواقعة
عامودياً على محور الاسطوانة وهذا الانكسار يحصل كما في
المدسات الكروية بحسبما يكون احد الاسطحة الاسطوانية محدباً
او مقعراً واما الاشعة التي تقع موازية لمحور الاسطوانة فلا يحصل
فيها ادنى انكسار وبسبب هذه الخاصية اي انكساراً لاشعة العامودية
على المحور فقط استعملت هذه المدسات في مرض الاستجماتسم
الذي هو عدم التساوي في كسر الاشعة النافذة في العين بسبب عدم
تقارب محاور القرنية حيث كل محور يكسر الاشعة الضوية ويحدث
بؤرة منصوصة على الشبكية واخرى خلفها او امامها وسنأتي على
ذلك عند الكلام على قانون صحة ذلك المرض

المدسات المخروطية

Côniques

هذه معدة لتحسين نظر المصابين ببروز القرنية وهي قليلة
الاستعمال وعسيرة العمل

المدسات المنشورية

prismatiques

المنشوريات هي اوساط شفافة محدودة بوجهين مسطحين
منحنيين احدهما على الاخر ويفصل هذين الوجهين خط مستقيم
يدعى برق المنشور والزاوية الكائنة بين الوجهين المذكورين هي
زاوية انكسار المنشور ولانكسار هذه الزاوية درجات مختلفة وعدد

هذه الدرجات هو عمدة المنشور فالمنشور الذي زاوية انكساره درجتين يقال له منشور نمرو ٢ والمنشورات تحول الاشعة الضوئية نحو قاعدتها ولذلك تستعمل في فن الرمد اولاً لاجل تشخيص عدم كفاية العضلات المستقيمة الانسية للمين ثانياً لاجل كشف الكثرة المتصنعة عند المساکر وخلافهم ثالثاً لاجل معرفة الاستعداد لمرض قصر النظر وتستعمل ايضاً في مرض النظر المزدوج وفي بعض احوال مرضية وعند الكلام على مرض قصر النظر نتكلم كفاية عن ذلك الطريقة لمعرفة شكل العدسات

يلزم ان تحرك العدسة امام العين فاذا كانت العدسة مسطحة فالمرئيات المنظورة من خلالها لا تتغير من محلها واذا كانت محدبة فالمرئيات تتغير من محلها في اتجاه عكس اتجاه الحركة مثلاً اذا حركت العدسة الى اسفل فتصعد المرئيات الى اعلا والعكس بالعكس واذا كانت مقعرة فتتحرك المرئيات مع حركة العدسة اي اذا حركتها الى اعلا فتصعد المرئيات الى اعلا واذا كانت اسطوانية فيلزم ان تحرك على محورها وينظر من خلالها المرئيات على خط مستقيم فاذا كان الخط يظهر تادواً واضحاً وطوراً مستطيلاً متمسكاً مكسوراً عكراً فتكون اسطوانية لان تحدبها لا يكون الا في محور واحد اما اذا كانت كروية وتحدبها واحد في كل الجهات فالخط الذي يرى لا يتغير شكله ويكون قتيماً وفي هذه الامتحانات يلزم ان تكون العدسات موازية للقرنية

الجزء الثاني من العيونات

وهو الحامل

montures

من شرط العيونات ان تكسر الاشعة الضوئية وان بورة هذه الاشعة تقع على الشبكية لاجل النظر بوضوح فلذلك يلزم ان تكون العيونات قريبة من العين على بعد واحد وهو ١٥ مليمتر بحيث ان مركز هذه العدسات يكون دائماً باتجاه المحور البصري وان لا تتحرك لا الى الامام ولا الى الجانب وخصوصاً عند ما يكون النظر واقفاً على الاشياء البعيدة لانه في الاشياء القريبة يمكن ان هذا البعد عن العين يكون تارة اقل وتارة أكثر لاجل زيادة او نقصان التجمع البصري ولكي تتم العدسات هذا المقصد لزم وضعها في حامل والمادة التي يؤخذ منها الحامل تكون اما حديد طري اما حديد ابيض اما بولاد اما فضة اما ذهب او باغة

فالحديد الطري ردي جداً ولا يناسب اتخاذ الحامل منه لانه يغير هيئة القوس وبادنى ضغط عليه تتغير هيئة القوس وبسبب هذا التغير لا تقابل العدسة المحور البصري

والبولاد او الفولاذ يكون خفيفاً وقوياً ولا يتغير شكله فهو الجنس الاحسن لاتخاذ الحامل الا انه في الحر والرطوبة يتأكسد اي يصدي ويصير قابلاً للانكسار ولا يوافق اتخاذه واستعماله لبعض اشخاص وخصوصاً النساء المعصيات المزاج لانه يحدث فيهن تأثيراً مزمجاً

وكل من الذهب والفضة يكون لاجل الزينة فقط وشرط
هذه المعادن ان لا تكون لامعة لانه بلة انكاس الضوء عليها تحدث
بهما في النظر

اما الباغه فهو احسن جنس وعلى الخصوص للنساء المصريات
ولكنه يكسب الوجه لمحة كبر في السن وهو امر يكرهه النساء
اكثر من ضرر القولاذ ولذلك هجره الري (المودا)
يتركب الحامل من ثلاثة اجزاء الاول الدوائر التي تحيط بالعدسات
الثاني القوس الذي يثبت العينات على الانف الثالث القرع الذي
يثبتها على الصدغ من الجانبين ولكل من هذه الاجزاء تحقيقات
من اللازم المحافظة عليها

الدوائر

Cercles

هو الجزء المد لحفظ الزجاجات واحسن اشكاله الشكل المستدير
والاغلب الشكل البيضاوي ويوجد شكل نصف هلالى سنذكره عند
الكلام على طول النظر في الشيوخ

القوس

Arçada

هو الجزء الذي يضم الدوائر ويثبت العينات على الانف
ويختلف بشكله وطوله بحسب انواع الانوف وبعد الميتين عن بعضها
ويلزم ان يكون طول القوس حسب بعد الميتين بحيث ان مركز
كل عدسة يكون مقابلاً حدقة كل عين فاذا كان طويلاً او قصيراً

فانه يبعد المركز عن الحديقة فيحصل النظر او ان احدى العدسات يكون مركزها قبالة الحديقة والثانية بعيدة عنها فانه يحصل حيث ذكر في النظر وشبه حول وتعب في البصر وصداع ويعطون القوس ثلاثة اشكال حسب الانوف الاول شكل X وهو يوافق الانوف المسطحة الثاني شكل K ويوافق الانوف المحبة الثالث شكل C ويوافق الانوف البارزة جداً

الفروع branches

هي التي تتصل اتصالاً تامودياً مع الجزء الوحشي من الدوائر وتثبت العوينات امام العين وتمتد على الصدغ بدون ضغط عليه وينتهي طرفها الاخير اما بزر او ربطة واحياءاً على هيئة سنارة واسعة التحديب وتثبت وراء الاذن وهذا الشكل من العوينات هو الابت والاعظم قوة ولكن لما كان امر وضعه ورفعها يحتاج لوقت خصوصاً عند من يستعمله موقتاً كان الشكل الثاني المسمى قارص الانف اوفق وايسر وبالاخص لان هذا الشكل لا يعطي حامله هيئة الجذو والمظمة التي يعطيها الشكل الاول ولهذا فان اكثر الشبان والشابات يستعملون قارص الانف

قارص الانف pince-nez

سمي بهذا الاسم لان الانف وحده هو حامله ولانه ضاغط على الانف في حمله وهو لا فرع له والقوس يكون عبارة عن زنبلك

ماسك الدوائر التي تضغط على وجهي الانف من الجانبين بسية
وليست كل الانوف موافقة لحمل القارص لاختلاف اشكالها
ولهذا اخترعوا من هذه القوارص اشكالا عديدة منها القارص المتعاد
ثم اليا باني ثم ذو الخطوط ثم المتحرك ثم الاميركاني ومع كل هذا
تألف الانوف هذه القوارص وهي الانوف المسطحة وذات القاعدة
الواسعة لانها تحدث فيها جروحا وتسحب الى الداخل زاوية الاجفان
الانسية وتغير وترج النقاط الدمعية وتحدث الدموع والتعب وعدم
ركز العيونات

عيونات وحيد العين

تستعمل هذه العيونات لمن كانت احدى عينيه قصيرة النظر
والثانية صحيحة ولا شيء اضر واقبح منها وقد بطل الان استعمالها
حمدا لله

نصائح للاشخاص المضطرين لحمل العيونات

فليعتبر العموم ان العيونات هي ادوية كباقي الادوية الموجودة
في الصيدليات وانها لا تسلم ولا تعطى الا بتذكرة رسمية من طبيب
فيلزم والحالة هذه ان تكون المعاملة مع باعها كمعاملة باعة الادوية
لان الادوية المعطاة في غير محلها لا تحدث ضرراً اهم من اتخاذ
وحمل عيونات نمرتها خلاف الثمرة اللازمة للعين المصابة فكم من
اناس حاملي عيونات يأتون البنا شاكين من اضطراب في النظر ووجود
ذباب امام اعينهم وصداع وخلافه وما سبب ذلك الا حملهم عيونات

نمرتها خلاف النمرة اللازمة لآعينهم ولا يخفى أنه لا يكفي في اتخاذ الموينات واتخاذها ان يذهب الطالب عند البائع صيدلياً كان او خلافه ويختار النمرة التي يظهر له النظر بها جيداً لانه توجد عدة امراض وحوادث واحوال تمنع حمل النمرة القلانية وتقضي بحمل نمرة خلافها وبناء عليه فينبغي ان لا تحمل عوينات بدون مشورة طبيب رمدي يبين لك النمرة اللازمة كما يبين الدواء بتذكرته للصيديلى على ان البعض قصد الاقتصاد في غير محله يطرحون مشورة الطبيب ويفعلون من تلقاء نفوسهم فيصدق عليهم المثل العامي (من استرخص اللحم خافه في المرقه) ثم ان من الضروري عند ما يحتاج الامر الى حمل الموينات ان يسجل حملها بدون تأخير لان تأجيل ذلك مضر جداً بخلاف ما تزعمه العامة

القسم الثاني من الموينات الحافظة

ان هذا القسم ذكرناه في فصل الالوان لان انكسار الاشعة ليس له دخل فيه

الامراض التي يلزم فيها حمل الموينات

الامراض التي يلزم فيها حمل الحافظة هي كل مرض يستلزم منع شدة الضوء

والامراض التي يلزم فيها حمل المصلحة للنظر هي التي تكون مسببة عن سؤ قوة الانكسار في العين اي الامراض التي تكون فيها العين عاجزة عن توصيل صورة المراتب الى الشبكية بوضوح فاما

ان تقصر عن توصيلها الى الشبكية وتكون الصورة امام الشبكية وتسمى حينئذ العين قصيرة النظر وذلك ناشئ عن طول قطرها المقدم الخلفي واما ان توصلها الى خلف الشبكية وتسمى بطولية النظر وهذا ناشئ عن قصر قطرها المقدم الخلفي ويكون ذلك مخلوقاً في تركيبها واما ان العين بسبب التقدم في السن تضعف منها قوى التكيف ومرونة البلورية فتتسم الصورة خلف الشبكية كما في طويلى النظر وهذا ما يسمى بطول النظر في الشيخوخة او ان العين بسبب تركيب مخصوص في القرنية او البلورية او بسبب غششات او ياضات فيها تحصل جملة صور بعضها يصل للشبكية والبعض يقصر عنها فيحدث اضطراب في النظر وهذا ما يسمى بالاستجماتسم فاضطر الامر لتصليح هذا الانكسار في الاشعة ان تستعمل العدسات في الامراض المذكورة التي هي اولاً قصر النظر ثانياً طول النظر ثالثاً طول النظر في الشيخوخة رابعاً الاستجماتسم فلتبسط الكلام على كل منها ونذكر القانون الصحي لكل منها

الفصل الرابع والعشرون

في قصر النظر

(ميوي)

myopia

ميوي كلمة يونانية معناها رمش العين اشارة الى ان الميوي اي

قصير النظر عندما ينظر بعيداً يضيق فتحة اجفانه منعاً للاشعة الضوئية
ان لا تنفذ الا في محور البصر فقط

وقصير النظر هو الذي يبصر في القرب ولا يمكنه ان يبصر بوضوح
في البعد والمسافة المحدودة التي يرف بها قصير النظر هي القراء
على بعد ٢٥ سنتيمتراً فان لم تمكنه القراءة على هذه المسافة فانه يكون
قصير النظر وقصر النظر ينشأ عن طول قطر العين المقدم الخلفي
لان قطر العين المذكور في العين الصحيحة يكون ٢٤ ميليمتراً وفي
حالة قصر النظر يصير ٢٥ و ٢٦ و ٣٠ لحد ٣٣ ميليمتراً وبسبب هذا
الطول لا تعود صورة المراتب تقع على الشبكية التي هي غشاء
العين الذي يرى المراتب لان الاشعة الضوئية الخارجة من المرئي
والداخلة في العين تجتمع وتكون بورتها اي صورة هذا المرئي امام
الشبكية حيث ان القوة الكاسرة للقرنية والبلورية لا يمكنها ان يجساد
هذه البورة على الشبكية نظراً لبعد الشبكية عنها عند استطالة القطر
المقدم الخلفي ولهذا التزموا ان يصنعوا عدسة مقعرة وهي الموينات
المقعرة التي خاصتها ان تبعد بورة الاشعة الضوئية اي صورة المرئي
الى الوراء فترسم الصورة على الشبكية ويكون النظر واضحاً وقد
قدروا انه كلما زاد قطر العين المقدم الخلفي ميليمتراً واحداً لزم له
ديوبتري واحد اي نمرة من القياس المترى مثلاً اذا كان يلزم للعين
لكي ترى المراتب بوضوح ٣ ديوبتري فيكون قطرها المذكور
زاد ٣ ميليمترات

اسباب قصر النظر

قصر النظر يكون اما من استطالة القطر المقدم الخلفي للعين ويسمى القصر المحوري واما من تحدب الاسطح الكاسرة للعين كمنحطح البلورية او تشنج التكيف او غبة القرنية ويسمى قصر التحدب وهذا نادر ولا يكون الا عرضياً بسبب امراض مع ان قصر النظر المحوري الناشئ عن استطالة القطر المقدم الخلفي ينشأ من اجتهادات التكيف والاجتماع

وراثية قصر النظر

يكون قصر النظر وراثياً في بعض عيال او شعوب لانه بسبب رقة اغشية العين تكون العين طرية وقابلة للضغط والتمدد فجهودات التكيف الذي يصير بضغط العضلة الهدية على البلورية وفعل الاجتماع الذي يحصل من ضغط العضلة المستقيمة الانسية لاجل اجتماع العينين على منظر واحد يحدثان ضغطاً على اغشية العين وذلك مع الزمن يطيل القطر المقدم للعين فهذه هي الحركة التي ينشأ عنها قصر النظر وبلزوم لذلك ان تكون اغشية العين ضميقة بطبيعتها ليحدث هذا الطول في المحور وهذا الضعف في الاغشية يكون طيمياً ووراثياً غالباً

والوراثية هي النقطة الاصلية لقصر النظر والمتمم لذلك هو نظر المرثيات الدقيقة ولهذا لا يعرف قصر النظر في الولد الا حينما يتبدى يشتمل بنظره على المرثيات القريبة والدقيقة واعظم التهمة

لهذا المرض هي المدارس ويوجد جملة امراض تقفل في اغشية العين كالعمل الطبيعي الوراثي بالضعف والرقعة فكل من الانيميا اي فقر الدم والامراض الالتهابية للاغشية كالتهاب الصلبة والتهاب القرنية يحدث فيها ضعفاً وقلة مقاومة للضغط

من الجنس

ان للجنس تأثيراً عظيماً في وراثية قصر النظر اي ضعف طبقات العين فالجنس الالماني عنده استعداد عظيم لذلك وقد نسب احدهم هذا الى كثرة المدارس عندهم نعم ان للمدارس تأثيراً مهماً في ذلك ولكن يلزم ان يكون استعداد طبيعي ايضاً لان عدة اناس صرفوا اوقاتهم في المدارس بدون ان يصابوا بقصر النظر

وكذلك الشعب الاسرائيلي بالاحصاء انه مستعد أكثر من غيره واما الشعوب العايشة في البرية كالبدو وخلافهم فلا يعرف هذا المرض فيهم وذلك ليس سببه الجنس فقط من حيث هو ولكن ايضاً عدم تعود هذا الجنس على نظر المراثيات القريبة لان سكان البراري والثوية واهل الزراعة ورعاة المواشي لا يعرف فيهم هذا المرض لان نظرهم يمتد ابداً الى بعيد

وعلى العموم ان هذا المرض وراثي في العائلة والجنس لانه شوهد عدة عيال مشهورة بقصر النظر بحيث ينتقل من الاب الى الابن وهذا المرض من اكثر الامراض المسببة عن سوء كسر الاشعة لانهم وجدوا انه يزيد اثنتي عشرة مرة على مرض طول النظر

وكما زادت الصناعات العقلية والمدارس والصالحون يزيد هذا المرض ولذلك وجد من الضروري وضع قانون لهذه المدارس لرفع هذا المرض وقد عرف ذلك بالتجربة فان المدارس التي سلكت بحسب هذا القانون تحسنت فيها احوال المرض المذكور وقد شاهدوا في مدارس البوليتكنيك في باريز الموجودة فيها دائما الاشغال الدقيقة ان قصر النظر لم يزد فيها قط فقد وجدوا عند دخول التلامذة اليها ثلاثة وثلاثين في المائة مصابين بقصر النظر وعند خروج التلامذة منها لم يزيدوا عن هذا العدد وانما كان ذلك بسبب حسن اداة الشو

عدم الكفاءة في قوة العضلة المستقيمة الانسية للمين

انه للنظر في حالة الشغل على الاشياء القريبة كما في القراءة والكتابة وخلافها يلزم ان تجتمع العينان سوية لترى هذا الشيء المشتغل فيه وهذا الاجتماع يكون بفعل العضلة المستقيمة الانسية للمين فتى كانت العين محدبة يكون فعل هذه العضلة سهلاً لانهما حيثئذ تنطبق بسهولة على العين وبالعكس عند ما تكون العين مستطيلة قلها تحدث مجهودات اكثر بضغطها على المين فاما انه بسبب احداث هذه المجهودات العظيمة تنقب العضلة وتضعف قوتها بحيث لا تعود تقوى على هذا العمل واما بسبب اندغامها الميب على الصلبة فلا يمكنها ان تحكم بسهولة الضغط على المين ومن هذا الضعف في الضغط في الجهة الانسية للمين يكون الضغط اقوى من الجهة

الوحشية بسبب المضلة المستقيمة الوحشية اذ تجلب العين الى الوحشية هرباً من النظر المجتمع ويحصل حينئذ الحول المتفرق الذي يكون في البداية مؤقتاً ثم يصير مستمراً فهذا الحول ينشأ عن قصر النظر كما قلنا واخيراً بسبب تعب المضلة يؤول الامر الى حصول ضعف فيها وعدم قوة ويشعر بضغط وقرص والم في زاوية العين الانسية والصدغ وتدفع العين وتحذر الضوء وعند التراه والكتابة تظهر الاحرف انها فوق بعضها ومتضاعفة وهذا ما يميزها عن ضعف التكيف في طوال النظر ذهب البعض ان عدم كفاية المضلة المستقيمة الانسية هو نتيجة قصر النظر وليس المسبب له لان المضلة تضعف قوتها بسبب ضغطها على محور مستطيل الذي هو اصل قصر النظر لعدم تمكنها من حصر العين تحت فعلها وهذا هو رأينا ايضاً وقال اخرون ان ذلك هو السبب في قصر النظر ولهذا يفحصون الرجل ليملموا اذا كان مستعداً لقصر النظر على حسب قوة المضلة المستقيمة الانسية وهذا الفحص يتم بواسطة المنشور وبالاختصار نقول ان عدم كفاية المضلة المستقيمة الانسية ان لم يكن هو الاصل في قصر النظر فانه يكون من اكبر اسبابه لزيادة نموه وهذا الضعف في المضلة لا يظهر الا في الاحوال المتقدمة لقصر النظر وعند الكلام على قانون صحة قصر النظر نذكر الطريقة المتخذة لملاجه والان نتكلم على طريقة فحص المضلة بالمنشور

المحص بالمشور على وجود عدم كفاية

المضلة المستقيمة الانسية

يستعمل المشور البسيط او مشور برلين او مشوران مما

المشور البسيط

يوضع المصاب امام نقطة سوداء موضوعة على خط عامودي
شكل ٨ صورة ١ على المسافة المتساوية للقراءة ثم يوضع امام عينيه
مشور من نمرو ١٢ الى ١٥ وعرفه يكون اما الى اسفل او الى اعلا
فاذا كانت العينان صحيحتين اي ان قوة المضئين الانسية والوحشية
متساوية فان المحصول يرى صورة النقطتين الواحدة فوق الاخرى
اي بكل عين نقطة على خط عامودي واحد كما في شكل ب

ل	ج	ب	ا
لان عدم النظر في العينين مما لا يؤثر			
في قوة المضلات عند ما تكون المضئين			
الانسية والوحشية متساويتي القوة وعند			
عدم تساوي قوة المضئين اي وجود احدهما			
اضيف من الاخرى فلا ترى حيث النقطتين			
على خط واحد بل ترى الواحدة منهما خارج			
الخط لانه حيث تكون احدى العينين انحرفت			
كما هو في شكل ج وشكل ل وفي احوال			
عدم كفاية المضلة المستقيمة الانسية تكون			
الصور المضاعفة متصالبة والصورة التي			

على اليمين تكون من العين اليسرى والمكس بالمكس واذا وضعنا منشوراً اخر امام المنشور الاول فيمكن الحصول على الصورتين في خط واحد عامودي وهذا المنشور الثاني المضاف يعطي درجة عدم كفاية المضلة ويمكن ايضا الحصول على وضع الصورتين في خط واحد عامودي اذا قلبنا المنشور الاول المستعمل وحيث تعسر في هذه الطريقة معرفة درجة عدم كفاية المضلة فقد استعملوا منشور برلين ولا حاجة لذكره هنا

قد تقدم لنا القول ان لعدم كفاية المضلة دخلاً عظيماً في قصر النظر وبجئت ذلك مشاهدة احوال وقف بها قصر النظر عند ما حصل حول تفرق لانه حيث لا توجد اجتهادات الاجتماع المتبادل بين العينين

حفر حلمة المصب البصري

Excavation

من جملة اعراض قصر النظر هذا الحفر وذلك انه بسبب الضغط الناشئ عن الاجتماع كما سبق القول يزيد القطر المقدم الخلفي طولاً ويؤثر الامر الى حصول انفصال في الاغشية العميقة للعين اي الباطنة التي تكون مدفوعة الى الوراء فيحصل هناك حفر غنية وذلك عند القطب الخلفي اي في الجزء الوحشي السفلي لحلمة المصب البصري وهذا يكون سبب زيادة قصر النظر حتى انه يصل الى درجة عظيمة جداً ويحدث اضراراً عديدة في المشيمية والحلمة

البصرية كنزف وضمور التي تظهر بصودة ذباب امام العين مع
ضنف زايد في النظر المركزي ويحصل ضمور في المشيمية بحيث
تظهر اسفلها الصلبة التي تكون بيضاء وهذا الضمور والياض يسمى
بالعنة الخلقية

قانون صحة قصر النظر

Hygiene

قد قلنا ان اول اسباب قصر النظر الوراثية فالتقانون الصحي
لهذا السبب هو عدم انعقاد زواج بين المصابين بهذا المرض لانه
شاهد عدد اولاد مصابين به بسبب اصابة والديهم ابائهم وامهاتهم
والتقانون الواقي من هذا المرض هو اتباع القوانين الموضوعه للشغل
في الاشياء القريبة كالقراءة والكتابة ولهذه القوانين سنة واحدة وهي
ان عند مباشرة الشغل لا تقرب عين المشتغل من الاشياء المشتغل
بها كثيراً واول شيء يساعد على ذلك هو الثور وكيفية توزيعه
وخصوصاً في المدارس فمن المهم ان يكون الضوء كثيراً وان يكون
منبعثاً من جهة اليسار للذين يستعملون الكتابة الاوربية لمجانبة خيال
اليد الكتابة ومن اليمين للذين يستعملون الكتابة الشرقية للغاية ذاتها
ويلزم ان يكون الضوء من مطل الشغل ٤٠ سنتيمتر بحيث انه يمكن
القراءة على مسافة ٣٥ الى ٤٠ سنتيمتر بدون تعب وجهد وان كل
ضوء في المدارس يوزع على اربعة الى خمسة تلامذة فقط وان يصنع
انابيب لذهاب الحرارة الناشئة عن احتراق مادة الضوء وتجديد
الهواء

ولكل من الطاولات والكراسي والكتابة والقراءة وطبع الكتب
ومحل التلامذة وتقسيم ساعات الشغل اهمية في وقاية قصر النظر
وقد وضعت قوانين لذلك ذكرناها في الكلام على قانون صحة
المدارس

اما المصابون بضعف البنية كالانيميا او امراض اخرى التهاية
في اغشية العين التي ذكرنا عنها انها من اسباب قصر النظر حيث
انه شوهدت عين سليمة اصبحت قصيرة النظر بعد مرض ما فهو لاء
يلزمهم حفظ قانون الصحة العمومي وكل من الجومستيك والسباحة
والرياضة الجسدية والمقويات والزهة الخ نافع لهم ولا ينبغي ان
يسودوا لاستعمال نظرهم في الشغل الا بعد رجوع قواهم ولذلك
يلزم تنظيم مدة اللعب في المدارس اذ لا يجوز تشغيل العين بالنظر
مدة طويلة

والاولاد المصابون ببيضات على العين او غباشات يلزم الاعتناء
الكلي في امر قانونهم الصحي لانهم معرضون لقصر النظر أكثر من
خلافهم ويلزمهم في الأكثر ان يتودوا على النظر الى بعيد كما في
الحقول والمنتزهات ولكن لسوء الحظ أكثر المدارس مسدودة من
جهاها الاربع ونظر التلميذ لا يتجاوز الحائط المقابل وهو مضر اما
المدارس المنفرجة التي لها بعض الطلاقة فهي اوفق جداً للمصابين
بهذه البياضات ولخلافهم ايضاً

هذه هي الاحتراسات اللازمة لتتوقي من قصر النظر وبقي

علينا الان ان نذكر قانون صحة المصابين لانهم اكثر عرضة واشد
 ثروما فنقول انه عدا عن القوانين التي ذكرناها للوقاية بوجه العموم
 فانه يوجد قوانين خاصة بالمصابين وهي حمل العيونات

حمل العيونات لقصار النظر

عند ما يحصل قصر نظر يلزم حمل العيونات المختصة به حالاً
 دون تأخير لمنع تقدمه وازدياده بدون التفات ولا اعتبار لكلام
 العامة الذين يتوهمون ان العيونات تكون سبباً في قصر نظرهم
 وعطل بصرهم نعم ان ذلك يكون صحيحاً اذا كانت ثمرة العيونات
 غير موافقة وغير المطلوبة اما اذا كانت النمرة موافقة فمن الضروري
 استعمالها لتوقيف المرض والأ تقدم بسهولة وعطل البصر وهذا ما
 الجأنا ان نوكد على حاملي العيونات ان لا يستعملوها بدون مشورة
 طبيب رمدي لانها اما ان تفيد البصر وتشفيه واما ان تضره وتعميه
 وليس لها حد متوسط ولا سيما العيونات المقررة فقد شوهد جملة
 اناس استعملوها قصد تصغير نظرهم وكانوا من المساكين وانما فعلوه
 هرباً من الخدمة

العيونات المقررة

قد قلنا ان العيونات المقررة تكون صورة المرئي فيها ابعد مما
 تكون صورته في العيونات المحدبة وحيث ان في قصر النظر يلزم
 تباعد البؤرة اي صورة المرئي حتى تصل الى الشبكية التي هي النشاء

المدرک لبصر لانه بُد الى الخلف بسبب طول القطر المقدم الحقي
لعين فاستعمال هذه العوينات المقرة في هذا المرض هو الدواء
الوحيد لانها توصل الصورة الى الشبكية وهذه الصورة تنظر
بوضوح ولكنها اصغر من حجمها الطبيعي ومما ترى في العين
العادية تستعمل العوينات اما لقصر النظر الخفيف او المتقدم فلكل
من الحالتين نظريات

عوينات لقصر النظر الخفيف

ففي الحالة الخفيفة يلزم ان تؤخذ العوينات للشغل والقرآه
والكتابة والتصوير والنظر لكل قريب وعلى الموم يلزم العوينات
في جميع الاحوال التي لا يمكن فيها القرآه على بعد ٢٥ سنتيمتر لانه
خير لتصير النظر ان يقرأ على مسافة ٢٥ سنتيمترًا بالعوينات بدون
تب من ان يقرأ بدونها على مسافة ١٥ او ٢٠ سنتيمتر ويحتاج
حيثئذ الى تب التكيف والاجتماع

وعند ما تمكنه القرآه على مسافة ٢٥ سنتي فلا يلزمه اتخاذ
عوينات وبمخصوص نمرة العوينات فيكفي ان تكون مواقة للقرآه
على مسافة ٢٥ سنتي بدون ان تزال قصر النظر بالكلية

تفيه

يلزم الاحتراس في انتخاب العوينات من اتخاذ نمرة قوية وهي
التي توضح المربيات عن بعد بل يلزم ان ينتخب النمرة الاقل وهذا
التنبيه ضروري جداً لانه في الحقيقة اذا كانت النمرة قوية جداً فتصير

النظر يصلح الزيادة بواسطة مجهودات التكيف والاجتماع وهو ما يلزم تجنبه لانه بين عدستين تصلحان النظر يفضل قصير النظر النعمة القوية التي تريه المراثيات بصور صغيرة واضحة لان هذه غاية ان يراها بوضوح أكثر من تكبيرها وهذا هو الخطاء القائم في تصغيرها لان هذا التصغير يحدث تب التكيف لاجل رؤيتها

عريئات لقصر النظر القوي

قصر النظر القوي هو الذي نمرة اللازمة تزيد على ٦ ديوبتري فيلزم في هذه الحالة نوعان من العريئات الاول لاجل النظر الى بعد والثاني لاجل النظر الى قرب والفرق بين هذين النوعين من العريئات يكون قليلاً كلما كانت درجة قصر النظر قوية

فتقصان القوة البصرية المناسبة لدرجة قصر النظر لا تتمكن دائماً من وضوح النظر الى بعد

انتخاب العريئات المقمرة

لاجل انتخاب هذه العريئات يلزم ان تقاس المسافة التي يمكن القراءة بها فاذا قيست بالاصبع حسب الطريقة القديمة فتعرف حينئذ نمرة العريئات واذا قيست بالسنتيمتر حسب الطريقة الجديدة فيلزم ان تقسم المسافة التي قستها على عدد مائة والحاصل يعطيك نمرة العريئات المقمرة المراد استعمالها حسب الطريقة المترية

العوينات في قصر النظر القوي جدًا الناشئ

عن عدم كفاية العضلة او ضعفها

يلزم في هذه الحالة ان ينظر في حافة العوينات المقعرة وليس من مركزها لان حافتها اسماك من مركزها فتكون حينئذ كمنشور ذي قاعدة للانسية لان هذه المنشورات ذات القاعدة الانسية تجلب الصورة نحو قتها وتنظرها بوضوح بدون تب الاجتماع وهذه معالجة عدم كفاية العضلة وقد قوتها فالعلماء الذين نسبوا قصر النظر الى عدم كفاية العضلة وقد قوتها شاروا باستعمال عوينات منشورية ذات قاعدة انسية وكذلك بقطع وتر العضلة المستقيمة الانسية او بانتقال اندغام وتر العضلة المستقيمة الوحشية ولكن هذه الاحوال لا تفعل الا في الاحوال المتطرفة جدًا وبعض اطباء يستعملون العوينات المنشورية لعدم زيادة قصر النظر وهي طريقة جيدة عند ما يكون عدم كفاية في العضلة وحين يكون قصر النظر مصحوبًا بامراض اخرى في المشيمية يلزم الامتناع عن كل شغل واتخاذ الراحة التامة ومعالجة هذه الاعراض عند طبيبها المختص بها والبعض شاروا بقطع الصلبة لكي يخفف الضغط الداخلي للعين وهي عملية باطلة وبعض اطباء يطون الادوية الممددة للحدقة كالترويين وخلافه لاجل تلاشي التكيف بحيث لا يبقى الا قصر النظر المحوري وحده فيجد المصابون راحة بذلك وبدون هذه الادوية فحمل العوينات المقعرة تزيد الالم والاضطراب في هذه الحالة والاحوال

المذكورة انما تكون في قصر النظر العظيم جدًا
النتيجة

ان قصر النظر مرض وراثي ويزيد بفعل الاجتماع والتكيف
عند رؤية المراثيات القريبة والدقيقة فالمعالجة الواقية هي اولاً سلوك
المدارس بحسب قانونها الصحي وان تحمل العيونات في درجة معلومة
من قصر النظر بحيث انه يكون واضحاً على مسافة ٢٥ سنتي متر وان
يُبعد قصار النظر عن الصناعات التي تستلزم النظر على مسافة قريبة وان
يصرف الاعتناء الكلي بحمل العيونات واختابها وان تكون هذه
العيونات المختصة بقصار النظر قريبة قدر الامكان من العين لانه
كلما كانت العيونات المقعرة قريبة من العين لكونها مفرقة للاشعة
كانت كمية الاشعة الضوية الداخلة في العين كثيرة
معرفة درجة قصر النظر

لأجل معرفة درجة قصر النظر يلزم الفحص بالنظاره الميئية او بآلة
تسمى اوبتوميتر اي قياس النظر وبالامتحانات التي ذكرناها ويوجد
طرق عديدة لا حاجة لذكرها هنا ولأجل معرفة نمرة العيونات هل
هي قوية او ضعيفة يلزم ابعاد هذه النمرة عن العين فإذا بقي مع
ذلك النظر واضحاً فهو علامة قوتها والعكس بالعكس

والاحسن ان تؤخذ دائماً النمرة الاضعف التي توضح النظر
كفاية وان تجرب بها كل عين لوحدها لانه يتفق ان تكون احدى
العينين قصيرة والثانية صحيحة ثم تجرب العينان معاً واذا وجد هذا

الانتخاب الشخصي غير كافٍ ولم يحصل منه نتيجة فالا حسن ان لا يمرض المريض نفسه فلي الطبيب الرمدي المختص بهذه الادوية الانتخاب المدسات

وقد شاهدت بالتجارب ان الذين يحملون المويثات يضعف فيهم شمر المذهب فيقصر ولا يود ينمو وذلك من عدم وصول الضوء اليه

الفصل الخامس والعشرون

طول النظر

طول النظر هو الذي ينظر الى بعد ولا يرى المريثات القريبة عكس قصر النظر وهو يقسم الى قسمين بحسب اسبابه القسم الاول الذي ينشأ عن قصر في القطر المقدم الخلفي للمين ويكون خلقياً لان المين الطويلة النظر هي عين غير كاملة النمو ويكون هذا المرض في الشبان بالخصوص ويسمى بطول النظر الشبوي

القسم الثاني هو الذي يحصل في عين كاملة طيعة عند ما تضعف قواها للكيفة ويحصل تنوع في عدستها بسبب السن ويقال له طول النظر الشيخوخي ولنبيسط الكلام على كل منها

القسم الاول طول النظر الشبوي

hypermétropie

قلنا ان هذا المرض عبارة عن قصر القطر المقدم الخلفي للمين ومن ذلك يحدث ان الاشعة الضوئية الموازية الداخلة في هذه المين تكون بورتها اي صورتها خلف الشبكية نظراً لقرب الشبكية الى

الامام فتكون المريثات غير واضحة ولا يمكنها الشغل في الاشياء القريبة لان بذلك تحدث مجهودات عنيفة جداً للتكيف تكون سبباً في تعبها وامراضها

ويخصص هذا المرض اما بالنظارة الميضية واما بالاثومتراي قياس النظر او بامتحان المويثات المحدبة التي خواصها ان تجمع الاشعة على قرب اي ان بورتها تكون قصيرة فتقع على الشبكية التي تكون حيثئذ الى الامام

اسباب طول النظر

اول سبب لذلك الوراثه لانه يكون طبعياً ويسمى حيثئذ بطول النظر المحوري الثاني طول النظر المكتسب وينشأ عن فقد البلورية اما باستخراجها واما بامتصاصها الطبيعي وينشأ ايضاً عن الضغط الداخلي للمين الذي يتوسع كرويتها او عن اورام في الحجاج او الوب يدفع الى الامام نصف كرة المين الخلفي

فطول النظر المحوري ينشأ عن وقوف في نمو المين وحيث ان هذا النمو في المين لا يتم الا في سن السادسة عشرة تقريباً فيكون طول النظر في هذا السن حالة طبيعية ولذلك ترى دائماً بالمرآة الصورة المستقيمة لقاع العين في الاولاد بهذا السن لان هذه الصورة هي العلامة المميزة لطول النظر

وحيث ان في سن ١٥ او ٢٠ قوة التكيف تكون قوية لدرجة انهم يعدلون بها بقوة عدسة ذات ستة ديوبتري فلا يظهر حيثئذ طول

النظر لان التكيف وحده يكفي لان يوصل صورة المرئيات الى الشبكية بدون تعب بحيث ان النظر يكون واضحاً لان التكيف يجعل البلورية محدبة أكثر مما هي وذلك بسبب ضغط العضلة الهدبية عليها وهذا التحدب يكون في وجهها المقدم فقط واما وجهها الخلفي فلا يحصل فيه ادنى تحدب لان الجسم الزجاجي يركز مدة التكيف ويكون مانعاً لدفع الوجه الخلفي الى الوراء وهذا التحدب يقوم مقام العدسة المحدبة التي خواصها تقرب بورة الاشعة اليها كما اسلفنا فطول النظر في هذا السن مع قوة التكيف يسمى بطول النظر الكامن لانه لا يظهر وقتئذٍ اما عند ما قوة التكيف اي القوة القابلة للتحدب في البلورية تضغف بسبب ما فيئتئذٍ يظهر طول النظر ويزداد ظهوراً كلما تقدم صاحبه في السن وكلما ضغفت قوة العضلة الهدبية وقلت مرونة البلورية

تكون فقد قوة التكيف

واخيراً متى قدت قوة التكيف بالكلية في كل الاحوال وعلى اي مسافة كانت فيظهر اذ ذاك طول النظر المطلق فتجهد العين حينئذٍ ان تصلح عيب انكسار الاشعة وكلما كانت المرئيات قريبة بدت صورتها عن الشبكية وايضاً كلما زادت قوة التكيف فينتج من ذلك انه لا يمكن الشغل على مرئيات قريبة مدة طويلة لان العضلة الهدبية تتعب والنظر يكون عكراً والاحرف تكون مختلطة وينقطع العمل فهذه الاعراض هي اعراض فقد قوة التكيف التي يصل اليها

كل طول النظر اذا لم يتخذ احتياطات لها وتظهر هذه الامراض في زمن يختلف بحسب درجة طول النظر وسن الشخص ونوع الشغل الذي يشتغله المريض وفي الغالب يظهر في سن ١٤ او ١٥ وهو الزمن الذي تأخذ فيه مرونة البلورية بالتقصان

تكون الحول الانسي

مع اجتهادات التكيف تكون ايضا اجتهادات الاجتماع مقابلة لها وكما كان التكيف عظيما كان الاجتماع اعظم فينتج من ذلك تسلط في العضلات المستقيمة الانسية للعين الذي يحصل منه حول انسي عكس قصر النظر الذي يحصل منه حول وحشي لان هناك ينشأ ضعف في قوة العضلات وهنا يحصل قوة في العمل

يظهر هذا الحول في النعالب في درجات طول النظر الضعيفة والمتوسطة وفي الاحوال القوية حيث ان قوة التكيف تكون مفقودة بالكلية ولا يمكنها اخفاء عيب الانكسار فالعين الطويلة النظر ترفض تشفيل التكيف لانها تعمل مجهودات غير نافعة

وهذا الحول يكون في البداية وقتيا فيكتفي بته الولد كي يزول ولكن مع الزمن وعدم تصلح مرض طول النظر يصير مستمرا

فينتج من ذلك ان طول النظر يكون على ثلاثة اشكال الاول الذي يظهر بواسطة فحص بسيط للعين الثاني الكامن وهو الذي تخفيه قوة التكيف الثالث المطلق وهو الذي تفقد فيه قوة التكيف بالكلية ولتنظر الان القانون الصحي لهذه الاشكال

قانون صحة طول النظر الشبوي

قد قدمنا ان اخر شي في طول النظر هو فقد قوة التكيف
فالقانون الصحي لذلك هو ان نريح العين من فعل مجهودات هذا
التكيف وذلك يكون بواسطة العدسات المحدبة التي تقوم مقام التكيف
الذي هو تحديق البلورية بضبط العضلة الهدية

والتوصل لمعرفة الدرجة الحقيقية لطول النظر يلزم اخفاء قوة
التكيف ويتم ذلك بواسطة قطرة الاتروبين لان الاتروبين يشل
العضلة الهدية ويمنع فعلها التكيف ومن ثم يتحصل على الدرجة
الحقيقية لطول النظر وذلك اما بواسطة النظارة العينية على الصورة
المستقيمة او بواسطة الزجاجات المحدبة التي تحدد مسافة قوة البصر
انتخاب العينات المحدبة

ليس من السهل انتخب هذه العينات اذ يلزم انتخابها حسب
قوة المرض قمي الاحوال الخفيفة والمتوسطة المصحوبة بفقد قوة
البصر لا يلزم استعمال العينات الا لمدة الشغل فقط

وفي احوال طول النظر المطلق حيث تكون قوة التكيف
مفقودة بالسواء في القرب والبعد يلزم استعمال العينات المقررة
لاجل النظر الى بعيد واستعمال العينات التي تصلح طول النظر
الكلي اي المحدبة لاجل النظر الى قريب ولا يلزم تصليح طول
النظر الكلي لان المصاب يستعمل قوة التكيف بالرغم عنه فيستج
من هذا ان التصليح يكون قوياً فيحدث اضطراباً في النظر لان

تحدب التكيف وتحدب العدسة يكونان قويمين على النظر فيحدثان
الاضطراب فيه فيترك المريض العوينات ويبقى معرضاً لميوب عدم
قوة البصر ولا يلزم ان يصلح الأطول النظر الظاهر اي الذي هو
في الدرجة الاولى المصحوب بتلييل من طول النظر الكامن وهو
الذي يمكن التكيف ان يرتخي قليلاً بدون ان يضعف
ولا يلزم انتخاب عدسة ضعيفة لانها تعرض التكيف الى ان
يفعل مجهودات ليتمم عدم كفاية العدسة فيتعرض لتفقد قوة البصر

افضل عدسة

العوينات الافضل في هذه الحالة هي التي يمكن المريض ان
يقرأ بها مدة ربع او نصف ساعة بسهولة بدون ادنى تعب على المسافة
المعتادة

عوينات الحول

قد قلنا ان الحول يظهر في الاولاد طوال النظر ووافق علاج
له هو العوينات المنظمة لطول النظر الظاهر اي الذي هو في الدرجة
الاولى وتسمى هذه العوينات بالبريسكوبيك وهي العدسات المقعرة
المحدبة مما التي تصلح النظر من كل الجهات سواء كان منحرقاً او
الى الجانب ويلزم ان تكون هذه العوينات غير ملونة وبميدة عن
العين بحيث ان الولد ينظر من مركزها فقط كما يلزم حملها دائماً مدة
سنة او ثلاث سنوات في زمن ظهور الحول

وقد ذكروا لشفاء الحول استعمال الادوية الممدة للحدقة كالأتروبين والهماتروبين والدوبوازين على مدة اشهر فانها تنتج الشفاء لانها تمنع فعل التكيف والاجتماع وعند منع هاتين القوتين تختب المويينات التي تصلح طول النظر الكلي والفرق بين قصر النظر وطوله بالنسبة للقانون الصحي هو ان هذا القانون يؤثر تأثيراً مهماً في قصر النظر فانه يمنع حصوله ويوقفه مع انه لا يؤثر شيئاً في طول النظر لان المرض فيه طبيعي ناشئ عن عدم نمو في العين على ان منفته الوحيدة فيه هو منع عيب الانكسار من جلب مضاعفات للمرض اي حصول امراض اخرى ولكن في قصر النظر له منفعة مزدوجة الاولى وقائية والثانية علاجية اذ يتمتع سير قصر النظر ومضاعفاته ان تعود الى المعنى

القسم الثاني طول النظر الشيخوخي

presbytie

هذا الطول ليس بمرض بل هو حالة طبيعية تحدث في هذا السن وتتشأ عن كثافة البلورية وعن ضعف قابلية الانقباض في العضلة الهدية وقد قال الملم دوندور ان سن ثلاثين سنة هو زمن ابتداء تكاثف البلورية وان نقطة البعد في النظر تبتدى بالتأخر حسب السن ولكن في الحقيقة لا يسمى طول النظر الشيخوخي طولاً حقيقياً الا حينما تمنع كثافة البلورية وضعف العضلة الهدية القراءة على مسافة ٢٥ الى ٣٠ سنتيمتر وهذا التأخر يكون بحسب الصورة الالية

قيراط	في سن	تكون نقطة البعد بيده قيراط	في ستة
٨	٣٧	$3\frac{1}{2}$	١٠
٩	٤٠	٣	١٤
١٢	٤٥	$3\frac{1}{2}$	١٥
١٨	٥٠	$3\frac{1}{4}$	١٧
٢١	٥٥	$3\frac{1}{2}$	٢٠
٣٦	٦٠	٤	٢٢
		٥	٣٠
		٦	٣٢
		٧	٣٥

فهذا الضعف في التكيف وهذا التأخر في نقطة البعد وهذا

النقصان في البصر عن قرب يكون طول النظر الشيخوخي

فكل من طول النظر وقصره وضميف النظر لا يفقد فيهم

التكيف بل يكون كما في العين الصحيحة لان البلورية والمضلة الهدية

فيهم لا يحصل فيهما تغير فطول النظر الشيخوخي يظهر في طول

النظر بأكثر سرعة مما في اصحاء العين ويتأخر ظهور هذا الطول في

قصار النظر الخفيف واما في قصار النظر الثقيل فهو تقريباً لا يظهر

وظهور طول النظر في قصار النظر الخفيف يظن فيه انه حسن

حالات قصر النظر مع انه يتمتع من نظر الاشياء القريبة الذي كانوا

يتمتعون به اما ذو العين الصحيحة فيظهر فيه طول النظر الشيخوخي

من سن ٤٥ الى ٤٨ اذ في هذا السن يتبدى ان يبعد المرئيات عن عتيه لكي يراها بوضوح وخصوصاً في القراءة ولاجل ذلك يلزم ان يضع النور بين عينه والكتاب لانه بسبب كثرة النور تنقبض الحدة فيقل مقدار الضوء الداخل الى باطن العين فلا يتكوّن فيها الواقع قزحية تمكّر النظر

قانون صحة طول النظر الشيخوخي

المدسات المحدبة هي العلاج الوحيد لهذا الطول ولا يلزم ان يترك استعمال العيون متى كانت الاحوال تستلزمها لانه يحدث من ذلك ضرر عظيم بخلاف زعم العامة وفي حين عدم امكان القراءة على مسافة ٢٥ سنتيمتر يلزم استعمالها ايضاً حالاً والسن الذي يتبدى فيه طول النظر هو على الغالب سن ٤٨ الى ٥٠ فيبدأ باستعمال العيون اولاً في المساء ثم يمتد الى الاشتغال في النهار ايضاً ويوجد نسبة بين السن وبين نمر العيون وهالك جدولها

عيون

طريقة القديمة	طريقة الجديدة	
نمرة	نمرة	
قيراط	ديوبري	سن
٧٢ الى ٥٤	٠.٧٥ الى ٠.٥١	٤٨
٣٧	١	٥٠
٥٥	١.٢٥	٥٥

سن	ديوبتري	قيراط
٥٨	١,٥٠	٠٠
٦٠	٢	١٨
٦٢	٢,٥٠	٠٠
٦٥	٣	١٢
٧٠	٣,٥٠	٠٠
٧٥	٤	٩
٧٨	٤,٥٠	٠
٨٠	٥	٦

يلزم انتخاب النمرة التي يمكن القراءة بها بسهولة على مسافة ٢٥ سنتيمتر وتتغير هذه النمر كل خمس سنوات ومتى وجد احتياج لتغيير النمرة قبل هذه المدة بان ظهرت النسبة بين السن ونمرة العينات غير موافقة لما في الصورة المشروحة اعلا فيستدل بذلك على انه حاصل تغير في جوهر العين ويلزم حينئذ استشارة الطبيب

طريقة لاجل انتخاب عينات الشيوخ

يوجد جملة طرق لانتخاب هذه العينات واسهلها وابسطها هذه اولاً يلزم ان تقاس بدقة المسافة التي يمكن المريض القراءة بها بدون تعب على احرف متعادلة وهذا القياس يكون اما بالاصبع على الطريقة القديمة او بالسنتي على الطريقة الجديدة ويعبر عن هذه المسافة بحرف س مثلاً

ثانياً يلزم ان تعرض المسافة التي يلزم ان تكون القراءة فيها
ويسبر عنها بحرف م
ثالثاً مسافة بودة العدسة المراد استعمالها ويسبر عنها بحرف ب
فتكون هكذا

$$\frac{م + س}{م - س} = \frac{ب}{ب}$$

فلتعرض على حساب الاصبع ان م هي المسافة اللازمة للقراءة
تساوي ١٠ اصابع وان س هي المسافة التي يقرأ المريض فيها ٣٠ اصبع
فلنزم وضعها هكذا

$$\frac{٢٠ + ٣٠}{٣٠ - ١٠}$$

فاضرب الارقام فوق الخط ببعضها فيكون الخاصل ٣٠٠
واطرح الارقام تحت الخط من بعضها فيكون الباقي ٢٠
فاقسم الباقي على حاصل الضرب فالخرج هو نمرة العدسة التي
تكون نمره ١٥

هذافي الطريقة الاصبعية وفي الطريقة المترية يلزم ان تقسم نمرة
العدسة التي حصلت على مائة مثال ذلك
اذا كانت المسافة قيست بالسنتي فلتعرض انه امكن القراءة على
مسافة ٧٥ سنتي وان المسافة اللازمة للقراءة ٣٠ سنتي

$$\frac{٣٠ + ٧٥}{٧٥ - ٣٠}$$

اضرب ٧٥ فوق الخط في ٣٠ فيكون الحاصل ٢٢٥٠
 اطرح ٣٠ من ٧٥ من تحت الخط فيكون الباقي ٤٥
 اقسم الباقي ٤٥ على الحاصل ٢٢٥٠ فيكون الخارج ٥٠ وهو نمرة
 العدسة اقسما على ١٠٠ معدل قياس المتر فيكون الخارج ٢ وهو
 نمرة المونيات حسب القياس المتري الديوبتري ويكون وضع المسألة
 هكذا

$$2 = 1.0 + 0.5 = 2250 + 150 \quad \frac{2250 \quad 30 + 75}{150 \quad 75 - 30}$$

ومهما كانت الطريقة القياسية المتخذة فعند ما تكون النتيجة
 عدد غير كامل بل فيه كسور فيلزم ان تؤخذ نمرة العدسة من نمرة
 العدسات التي هي اقرب الى النتيجة. مثال ذلك اذا كانت المسافة ٩٠
 سنتي فان النتيجة المترية تكون ٢ و ٢٢ فتؤخذ عدسة نمرة ٢ و ٢٥ التي
 تختلف قليلاً عن النتيجة الحاصلة

وفي طوال النظر الشبوي يضاف الى نمرة نمرة توافق لاصلاح
 طول النظر الشيخوخي وفي قصار النظر ينظر الفرق بين درجة طول
 النظر الشيخوخي بالنسبة للسن وبين درجة قصر النظر مثلاً
 فيلزم لتصير النظر حامل المونيات ذات ديوبتري ٢ مونيات
 ذات ديوبتري ١ من نمرة طول النظر وليس ذات ديوبتري ٣ كما في
 صورة حساب نسبة السنين ويلزم في انتخاب المونيات ان تلاحظ
 صنعة حاملها لانه اذا كان شغله في الاشياء الدقيقة فيلزم له نمرة اقوى

من ثمرة من شغل في الاشياء الكبيرة والبميدة
 ويلزم تجنب استعمال الثمرة الكبيرة في حالة ضعف النظر لانها
 تضر جداً ولذلك لا ينبغي لاي كان ان يعطي العيونات ويبيعها لانها
 تضر جداً اذا كانت غير المطلوبة والموافقة وعند ما يكون ضعف
 النظر طويلاً او ناشأ عن ياضات في القرنية او ابتداء ما زرقاً
 فحينئذ يلزم استعمال الثمرة الكبيرة ولكن عند ما يكون الضعف
 ناشأ عن حالة النهاية او درجة عالية من طول النظر الشبوي فلا
 يلزم استعمال العدسات الكبيرة المذكورة ولا النظر بالعدسة
 اليدوية المسماة لوب ولا العيونات المنشورية وحيث ان طول
 النظر ينظر بالعيونات الى قرب فقط ولا تتركه عند النظر الى بعد
 فقد اخترع له عيونات نصف هلالية ومختارها سكرتان فينظر بهذه
 العيونات الى قرب ويرسل نظره من فوقها الى بعد
 ويوجد عيونات نصفها السفلى مركب من عدسة محدبة
 ونصفها العلوي من عدسة مقعرة تخضع في القرب والبعد وتسمى
 عيونات قرائكين ويستعملها قصار النظر وطواله مآ في الشيخوخة
 فنصفها السفلى لطول النظر ونصفها العلوي لقصر النظر

الفصل السادس والعشرون

الاستيكما تيسم

هي لفظة يونانية مركبة من كلمتين : ومنها السلب اي عدم و stigma اي النقطة والمعنى ان الاشعة الضوئية الصادرة من مركز لا تجتمع في نقطة واحدة . واعلم ان المحاور المختلفة للقرنية لا تنحصر في نقطة واحدة ولذلك لا يكون لها شعاع واحد ولا يكون لها ايضاً صورة او بورة واحدة على الشبكية وفي العين الطبيعية التركيب لا يظهر الفرق ولكن عند ما تكون المحاور بعيدة عن بعضها جداً زائداً فاحد هذه المحاور تكون حينئذ بورته امام الشبكية او خلفها والاخر تكون بورته عليها فينشأ عن ذلك اضطراب في النظر وعدم وضوح في صورة المراتب وهذا ما يسمى بالاستيكما تيسم الخلفي او الطبيعي اما الاستيكما تيسم المكتسب فهو الذي يحصل عن امراض في القرنية والبلورة كالقروح والحراجات وعن العمليات الجراحية وخلع البلورية والعتبة المقدمة للقرنية واغلب هذا النوع من الاستيكما تيسم يحصل عن امراض القرنية وحيثما يزيده امراض البلورية ويكون الاستيكما تيسم مصحوباً بقصر النظر وذلك عند ما تكون احدى بورات المحاور امام الشبكية ويكون مصحوباً بطول النظر وذلك عند ما تكون احدى البورات المذكورة خلف الشبكية ويدعى الاستيكما تيسم منتظماً عند ما تكون المحاور غير المتساوية عامودية

في ما بينها ومنفصلة بمجاور ذات انكسار متتابع ويدعى غير منظم وهو الذي يكون فيه كل محور ذا تحدبات مختلفة ويصكون لكل محور اشعة تحدب عديدة بحيث يظهر جملة بورات تحدث اضطراباً قوياً في النظر لا يمكن اصلاحه الا على نوع ما بواسطة العوينات الكروية

قانون صحة الاستيكمايسم

يصلح الاستيكمايسم المنتظم بواسطة العوينات الاسطوانية التي خواصها ان لا تكسر الا الاشعة الضوئية الواقعة عامودياً على محورها واما الاشعة الموازية لمحورها فلا تحدث فيها اقل تكسير واذا كان مع الاستيكمايسم قصر نظر فتستعمل العوينات الاسطوانية المقعرة واذا كان معه طول نظر فتستعمل العوينات الاسطوانية المحدبة اما الاستيكمايسم غير المنتظم فيصلح بواسطة العوينات الكروية الاسطوانية فالشكل الكروي يصلح ضعف النظر في احد المحاور والاسطواني يصلح الاستيكمايسم في المحور الاخر

تليه

من الضروري ان هذه العوينات في استعمالها تكون ثابتة امام العين غير متحركة كي لا يحتل النظر عن محور العوينات ولذلك يلزم عند النظر بها ان لا تتحرك العين وحدها حينما يقتضي النظر بها بانحراف بل يلزم ان يحرك الرأس كله كي لا يحتل البصر عن محور العوينات

ولا يلزم تغيير العوينات الاسطوانية اذا كان يوجد قصر نظر بل تغير المدسات المقررة فقط واما العوينات المحدبة المستعملة لاجل طول النظر فتغير بحسب التغيرات الحاصلة في التكيف بسبب السن

الفصل السابع والعشرون

زينة العين

عندما وجد امرأتان على وجه الارض فتقابلتا وكانت احدهما اجمل وجهاً من الثانية اخذت الثانية ان تستمير من الطيبة مواداً تجعلها على وجهها لتعادل الاولى حسناً وادادت ان تتعاض عن الطيبة بالصنعة وهذا الاعتياض هو ما نسميه بزينة الوجه ومنها زينة العين وهذه العادة قديمة كقدم العالم وكانت عند المصريين والكلدانيين والاسرائيليين وليست الان اقل من قبل

ذكر المؤرخون عن سردانا بال ملك اشور الذي كانت حياته مثلاً عند القدماء فقال كل من دوريس وساموس وتقولا واماسن وهيميريوس المؤرخون ان هذا الملك كان يقضي مدة من الوقت في تكحيل عينيه وصبغ حاجبيه وتحسين وجهه ولذا ذكر ما قاله بعض المؤرخين اليونانيين واللاتينيين الذين تكلموا عن هذه العوايد

ذكر أفيد ان النساء كن يمشون حواجبهن في محل خلا من الشعر ولم يكن يخطن من ترين السين بمسحوق ناعم او بزعفران

سيليسيا

وذكر بلين ان لهداب الرجال والنساء لم يكن يمضي يوم بدون
صبتها وقد صار استعمال بيض النمل المسحوق مع المذابان لاجل
تسويد الخواجب واستعمال كبريتور الاقيمون لاجل كحل الجنفون
وان جزيرة شيو مشهورة بالاستحضارات التي ترين الاجفان

وذكر كثير من المؤرخين عدة استحضارات كانت تستعمل في
زينة العين حتى انه في الجيل الثالث عشر الذي كانت الميون السود
فيه على حسب التري المرغوب ذكر اكتيارييس طريقة تجمل الميون
القرنية سودا وكانت هذه الطريقة عبارة البلادونا التي بسبب
تحميدها المصطفة تغطي القرنية فتسبب الحكة التي يكون لها اسود
تسمى العين سوداء وتسبب الاضرار التي تحدثها هذه المصطفة من
لتضارب النظر على ان المادة كانت كذلك والصينيون يستعملون
ورق زهر الورد لاجل تسويد شمرهم وخواجهم والستر الذين
يلبسون لون عندهم اللون الاصفر الضارب الى الحمرة يستعملون
المسمن فيتنخون صينة منه مع قليل من الشب وزبل الوزويدونون
حول العينين بهذه الصينة لاجل تلوين الاجفان باللون الاصفر
الضارب الى الحمرة

وهذه الزينة تكون اما على الوجه واما على الخواجب واما
على الاهداب واما على القرنية او على العين كلها وتكلم على كل منها
زينة الوجه

لا نتعرض هنا للتراكيب العديدة التي تبيض الوجه او تحمره

لأنها كثيرة جداً بل تقتصر هنا على ذكر أضرارها الطبيعية والآلية
فالأضرار الطبيعية لهذه الاستحضارات هي كل من تجسد الوجه
وقد لعانه الطبيعي وذلك لأن أغلب هذه المركبات هي من علاج
الحديد والنحاس والبوتاسا والصالح والفضة وهي على التوالي
تنوع غذا الجلد أي تنوع التركيب الكيميائي وتضيق فوهات التمدد
الدهنية والعرقية بحيث أنها تمنع الجلد من اتسام وخلفه وإصلاح
الصالح تسبب المرض المسحوق بضيق النظر والصالح

الأضرار الآلية

ما من منظر أكثر تحقيراً للنساء من تجميل وجوههن لأنه فتل
تشتت منه الطباع في حين أن فاعله يقطن أنه خدع الناظر ولذا ذاك
لونه الطبيعي ولا نحب الدخول في هذا الباب وإطالة الكلام فيه
اجتباب مساحسات كثير من السيدات غير أننا نقول لمن أن
نتيجة تلك المساحة مضرّة بوجوههن وكرامتهن وإن لا يفكرن أن
الرجال تستحسن العادة المذكورة وإن ذلك التصنع لا يبعد الشجوخة
إلى الشيوبة وهل يصلح المطار ما أقصد الدهر

زينة الحواجب

إن البعض يخفقون شعر الحاجب عند ما يكون سميكة والبعض
يطلون بطلاء اسود المحل الحالي من الشعر فيه وكلا الفعلين مضر إما
الفعل الأول فلأنه قد ذكرنا أن وظيفة الحاجب أولاً منع سقوط
جرق الجبهة على العين ثانياً امتصاص الأشعة الضوئية الزائدة عن اللزوم

فإذا ذهب الشعر فبجهدت ضرر من كلا الوجهين ومن القريب لن
بعض الرجال يفعلون ذلك وقد شاهدت واحداً منهم يحلق يومياً
حاجبيه ظناً منه ان سمكها سبب في شناعته مع ان ذلك السمك
هو اقل عيباً في صورته اما القمل الثاني اي حلاء الحواجب فانه نافع
اذا كان الشعر مقتوداً بالكلية ونفعه من جهة امتصاص الاشعة لما
بالنظر لنع العرق فانه مضر لان مادة الطلاء تسقط مع العرق في
المين واذا استعمل هذا الطلاء طلى الشعر فان الجلد يتهيج ويحصل
التهاب في البصلات الشعرية وفي القدد الدهنية فيتكسر الشعر ويسقط
لان الاملاح الموجودة في هذه المواد وخصوصاً التي قاعدتها الحديد
واملاح الكلس تؤثر بالتركيب الكيماوي للشعر وتفسده

زينة الاهداب

هي كثيرة الاستعمال في البلاد الحارة والسبب في ذلك الضوء
لان الكحل الاسود يخفف تأثير الضوء بسبب امتصاصه الاشعة
واقسم كحل للاهداب الكحل الاسود وهو مركب من نوعين الاول
كبريتور الرصاص والثاني كبريتور الاقيمون الاسود

الكحل الاسود

هو في الأكثر كبريتور الاقيمون الاسود واستعماله منذ
ابتداء العالم وقد وجد في قبور المصريين مكاحل عديدة مع عدة
آلات للزينة كالمشط والمرآة

وكان عندهم المرآة تموج النظافة ولذلك كانت صورته موجودة

على جميع هذه الالات وكانت توجد عليها بالاكتر صورة المسخ
بس (ويمكن ان تكون لقطة بس عند العامة مأخوذة منه) وهو
الزوج المشوه للزهره المصرية وكانت صورته بشعة جداً مع ان الزهره
كانت آلهة الجمال وهو رمز على ان ذوات الجمال يكون لمن على
المغالب رجال قباح الصور وذلك لاجل تعديل اللسل
وصورة هذا المسخ كانت توجد دائماً على المرأة وتستخدم
كعامل المرأة وذلك لنهاية ان تلك التي تنظر نفسها في المرأة تجد
حالها دائماً جميلة بالنسبة لصورة هذا المسخ واحياناً يكون شخص
هذا المسخ قائماً بنفسه وحاملاً مكحلة فيها ميل يقدمها الى التي مرادها
ان تكمل

وكان يوجد عند المصريين ايضاً الكحل الاخضر وحيث ان
لعيون السود اثرًا عظيماً في الجمال وخصوصاً الكحل منها اي
التي فيها كحل اصبحت زينة الهدب قائمة بتكحيلها بالكحل الاسود
نعم ان الكحل يكسب العين جمالاً ويزيدها اساعاً وعلى الخصوص
ولكن نتيجة هذا الكحل مضرة في المستقبل لانه يهيج الغدد الهدبية
ويحدث فيها التهاباً ويكون سبباً في سقوط شعر الاجان

وقد كثر استعمال هذا الكحل في بلادنا حتى انه عم استعماله
بعض الرجال ولا نعلم اذا كان لاستعماله علاقة بالمادة او بالدين او
بالصحة لانه بدون شك كما قلنا ان البلاد الحارة تكون الاشعة فيها
قوية فالكحل الاسود يمتص مقدار من هذه الاشعة فيخفف تهيج

العين وفضلاً عن ذلك فهو يكسب العين جملاً كما قدمنا بكونه يقوم مقام الكحل ولكن ليس التكمل بالعينين كالسحل
وشم بياضات العين

يوجد بياضات على العين ناشئة عن أثر الطعام جروح او قروح القرنية وعند ما تكون هذه البياضات بييدة عن الحدقة فلا تمكر النظر ولكن منظرها يكون قبيحاً وبالاخص في النساء والبنات والعلم الذي لحد الان لم يزل قاصراً عن ازالها قد وضع لها طريقة لاجل اخفاء منظرها وفي الحقيقة انها طريقة جميلة جداً وفي كل يوم تقريباً نستمع لها وخصوصاً للبنات وهي طريقة قديمة العهد ولكنها كانت على غير ما هي عليه الان وقد استعمل هذه الطريقة جالينوس وكانت يومئذ طريقة قاسية جداً وهي انه كان يمس البياضات بمجس محمي بعد ما يضع على النقطة المحروقة مخلوطاً مركباً من الفص والنحاس وهي طريقة شديدة وقليلة النجاح واستمرت كذلك الى سنة ١٨٦٩ حيث قدم المعلم وكر طريقة بسيطة جداً محققة النجاح لا خطر فيها وهي وخس البياضات بابر بعد ما يوضع عليها الجبر الصيني فانها طريقة غير مؤلمة لان البياضات غير حساسة وبدخول الجبر الصيني في طبقات البياضات تسود ويختفي لونها الاصلي وقد صارت هذه العملية سهلة جداً بسبب وجود الكوكاين الذي يخدر العين فلا يود المريض يشربادنى ألم هذا فيما اذا كانت العين متشوهة ببياضات واما عند ذهابها وتهدأ بالكلية فلاجل اصلاح منظرها يلزم ان

الفصل الثامن والعشرون

العين الصناعية

متى حدث سبب لقعد العين او لضمورها او استئصلت بمطية
او ذهبت بضربة فان صورة الوجه مشوهة فيحة المنظر وقد تكللت
كفاية في المقدمة عن منظر الاعور والعين الصناعية تحمي هذا المنظر
القيح وتصلح هيئة الوجه فضلاً عن ذلك انها تكون نافعة وتستعمل
كدواء اذ بقي التجويف البيني من الاجسام الغريبة وتبقى الاجفان
على وضعها الطبيعي وبذلك يتسهل جريان الدموع ويمنع التدميع
وتكون بمنزلة مسند الى الجفن العلوي وتمنع سقوط الجفن ودخول
شعر المذهب في باطن العين الذي يهيج الغشاء المخاطي وتمنع ايضاً
صغر التجويف وضيقه وتشوّهه وتساعد في الاطفال على نمو عظام
الوجه وبسبب الضغط الذي تحدثه على الاجفان فانها تمنع بزرها
فينتج من ذلك ان العين الصناعية ليس من وظيفتها فقط منع تشوّه
الوجه واخفاء المنظر القبيح بل تكون دواء في كل ما قلناه واصلاحاً
لجميع الافات المذكورة التي تنشأ عن قعد العين

تاريخ العين الصناعية

ذكر ولهوي انه في الحيل الثالث للمسيح زمن بطليموس فيلادلف
كانت تستعمل العين الصناعية لمن ذهبت عينه وقال ان احد حائليها

حصل على ثروة عظيمة منها ولكن هذا المورخ لم يستد رويته الى
مورخ ذكر ذلك قبله

غير ان العين الصناعية واستعمالها لغير الاحياء كانت موجودة
لانه وجد في زمن المصريين واليوناني والرومانيين اصنام كثيرة
حاملة عين صناعية ووجد ايضا جملة موميآت في قبور المصريين لها
عين صناعية مختلفة من ذهب او فضة او احجار كريمة ووجد في
القبور المصرية عيون صناعية وهي عبارة عن صفايح من فضة عليها
طبقة من المينا بيضا والقرنية على هيئة دائرة مستمرة والحدقة نقطة
سوداء بارزة

وذكر احد علماء الطبيعة حكاية لا يتכן ان تصلق مع آه من
المعلمين المشهورين جدا وهو المعلم بليه الشهير قال ان اختراع العين
الصناعية كان من قرد فقد عينه فاخذ كمية من التراب وكمية من الثبات
وكانت الثباتات حينئذ ذات الوان مختلفة وركب عيناً صناعية مشابهة
للعين الطبيعية وانه بعد موته عرفت هذه الحيلة والصنعة فعلى رغم ما
يمتاز به القرد من الحراسة في العمل لا يمكن ان ينسب اليه اختراع
العين الصناعية اما الرومانيون فانهم لم يعرفوا العين الصناعية استعمالاً
للاحياء وشاهد ذلك ما ذكره ماركوس مارسيال الشاعر في هجائه احد الاعيان
حيث قال فيه ان الشعر والاسنان التي اشترتها لا تحصى من استعمالها
ولكن كيف يمكنك بالليل ان تستعوض عن العين المفقودة لانها لا
تشرى

ان امبرواز باره الشهير جراح هنريكوس الثاني وكارلوس التاسع
وهنريكوس الثالث هو الذي امر باستعمال العين الصناعية
المادة التي تتركب منها العين الصناعية

انه بحسب غنى حامل هذه العيون الصناعية كانت هذه العيون
تؤخذ من ذهب او فضة او نحاس مدهون وقسراً عن الطلاب الذي
كانت تملأ به كانت تنتشر وتكون سبباً لانتزاعات عديدة وأخترع
عيون من الصيني ولكنها كانت ثقيلة وسميكة وصغيرة الحجم ثم
اتخذوها من الزجاج وكان لها عيوب وهي سهولة كسرها وعدم
مواقتها للعين الصحيحة وتهيجها بخوافها القاطمة

المينا

اما المينا المستعملة لحد الان فقد اخترعها فرنسيس هازار من
باريس وكان ذلك ان هازار بينما كان يشتغل في اشخاص من المينا
ويكسبها اللعنان اللازم لها وكان احد اصحابه يراه وهو متخذ
عيناً من زجاج ومتألم منها سألها اذا كان يمكنه ان يصنع له عيناً من
المينا فاجاب هازار سؤاله وصنع له عيناً ونجح بصناعة العين نجاحاً
عظيماً حتى ان اطباء عصره اعتبروه اعتباراً فائقاً قهراً عن التشكيكات
التي كانت تصدر من العامة بحق العيون الصناعية التي كانت تسميها
عيون هازار واسم هازار هذا المخترع معناه في الالفرنسية الصدقة
ومن جملة التكميت ما قالوه ان احد حاملي العين الصناعية عطش ليلة
ما عطشاً شديداً وكان في اثنا الليل يرفع هذه العين ويضعها في

قدح ماء قسند ما احسن بذلك العطش اخذ القدح وشرب فشعر
 بنقص شديد فدعا اليه الخلاق ليفعل له حقة واذا حاول الخلاق فعل
 ذلك رجع الى الوراء اذ شاهد عيناً في غير محلها ومع هذه التكيئات
 ما زالت الميون الصناعية مستمرة ومستعملة بكثرة ورغماً عن جودة
 هذه الميول المتخذة من المينا فقد وجدوا فيها عيوباً وهي سهولة
 كسرها وغلا ثمنها وسرعة تغيرها فلذلك قد اخترع كل من يدين
 من المانيا وفانديوز عيوباً من الفولكايت وهي مادة يتخذها اطباء
 الاسنان في صنع الاسنان الصناعية

الفولكايت

هي مادة مركبة من الصمغ الرن والكبريت واوكسيد الزنك
 تسيل على درجة ٩٠ و ١٠٠ سيكراد وبذلك يمكن امطافها الشكل
 المراد واذا وضعت في روح النيد وجفت في الهواء اكتسبت لوناً
 ضعيفاً مشابهاً للون اللتحية وهي موائمة جداً لصنع المين ما عدا
 القرعية والحديقة فلها تتخذان من المينا

سليوايد

قد اكتشفه هيات الاميركاني سنة ١٨٦٩ وهو مخلوط مركب
 من بيرواكيلين والكافور وهو صلب من نصف شفاف كالقرن
 لا يذوب في الماء وينصقل بسهولة ويتحد مع الالوان ويكون كمية
 الزجاج والابنوس والباج وقد استعملوه لجملة اشياء في الصناعة
 ومنشعوا منه امشاطاً واساوراً وازراراً وعلباً للدخان الا انه قابل

للاحتراق ولذلك منع الاطباء استعماله للعين فبعضهم اجازوه وبعضهم
منعه وفي النهاية كان منعه كثيراً والآن نذكر البيون الصناعية المتخذة
من المينا لانها لم تزل أكثر استعمالاً حتى الان

هيئة العين الصناعية

هي قشرة بيضوية او كروية ترتكز على زر العين المفقودة وتحفظ
في مركزها بواسطة الاجفان ويكون شكلها كروياً عند ما يكون في
الزبد بعض آثار من القرنية او عند ما يكون باقياً جزء من العين المفقودة
ومهما يكن شكلها فيلزم ان يكون وجهها المقدم محدباً ووجهها الخلفي
مقعرًا لئلا يضغط على الزر

اوصافها

يلزم ان تكون العين ناعمة مصقولة وتكون حوافها مندمجة
ولون القرنية مناسباً لقرنية العين الصحيحة وكذلك اتساع الحدقة
ويكون وضع القرنية في مركزه بدون ميل لا للأعلى ولا للأسفل
ولا للداخل ولا للخارج ويكون حجمها موافقاً لانطباق الجفون والعين
الصغيرة تكون اوفق من العين الكبيرة الحجم لان الصغيرة اقل
اذطاجاً واحسن هيئة واسرع حركة وحركة العين الصناعية لا تتعلق
بحجمها قط بل بالتجويف العيني ايضاً اي في الوقت اذ يلزم ان لا
يكون التصاق في الجفون وان يكون قعر كيس المتحممة سليماً وان
يكون الزر بقدر اللوزة وهذه شروط ضرورية لاجل اتقان حركة

العين

الزمن المناسب لوضع العين الصناعية

توضع العين الصناعية على العموم بعد زوال كل التهاب اي حد اجراء العملية والتحامها بشهرين واذا كانت عملية استئصال العين ناشئة عن الرمد السمبائي اي الاشتراكي فلا توضع العين الصناعية الا بعد زوال اعراض هذا الرمد ولو كانت المتحمة الموجودة عليها العين الصناعية فقدت قسماً من الاحساس

ويلزم ان يتاد المريض وضع العين على المتحمة بالتدريج هكذا توضع في البداية كل يوم مقدار ساعتين فقط وتزداد هذه المدة يوماً فيوماً الى ان يمكن وضعها كل النهار ولا يلزم وضعها مدة الليل بل ترفع عند النوم وتوضع في محل طلى حدة في قدح من الماء الفاتر لان الماء البارد يكسرها او يقشرها

تجديد العين

بسبب ملاسة الدموع واحتكاك الجفون قد تتغير العين الصناعية لاذ تفقد صقلتها وتصبح خشنة قهيج حينئذ المتحمة وتكون سبباً لامراض عديدة في العين فتكون لاذرار لحمية في التجويف وتضيقة وحيث لا يمكن وضع العين الصناعية فيه فيلزم في هذه الحالة تغييرها واما مدة تغييرها فتختلف بحسب مداراتها وجوهر تركيبها وكية المادة المخاطية الملامسة لها ولكن يلزم على العموم تغييرها كل ستة اشهر او كل سنة لا كما يزعمون في بلادنا انه يلزم ان تكون ابدية كالعين الطبيعية الصحيحة

كيفية وضعها

يلزم في وضع العين الصناعية ان يرفع الجفن العلوي وان ينظر المريض الى اسفل وتدخل العين عامودياً بطرفها الكبير تحت الجفن العلوي ومتى دخلت في المحل يجب ان تمنح قليلاً بحيث يصير معورها اقياً ثم يشد بالجفن السفلي ويدخل تحته حافة العين السفلى وهذه العملية تجري بسرعة كلية ويمتادها المريض بكل سهولة

كيفية رفعها

يجب ان ينظر المريض الى أعلى ويشد بالجفن السفلي الى اسفل ويدخل تحت العين دبوساً او سنارة لاجل رفع العين واخراجها ويلزم الاحتراس في هذه العملية من وقوع العين على الارض وانكسارها ومن كون ان هذه العملية لا تيسر اجراؤها للصغار لان منظر الدبوس يخيفهم فقد اخترع بواسونو الفرنسي الشهير في صنع هذه الميون عيوناً مختصة بالصغار وجعل للعين ثقباً في زاويتها السفلى الانسية يدخل فيه خيط من حرير بطول سنتيمتر واحد ويدلى على الحذ وبواسطته ترفع العين بسهولة فيعود الولد على هذه العملية وعلى التمادي لا يسود يلزمه الخيط المذكور والذين يتادون على رفعها يسهل لهم ذلك جداً اذ يتمكنون من رفعها بواسطة الابهام فقط

الاحوال التي يمنع فيها وضع العين

يمنع وضعها اولاً عند ما تكون العين الضامرة متأللة وتحس بالضغط ومحتقنة لان وضعها حينئذ يزيد التهاب ويسبب الرمذ

السيمبائي

ثانياً عند ما يكون في تجويف العين امراض عضوية كالسرطان
ثالثاً عند ما يكون في التجويف ازرار لحمية فلا ينبغي وضعها
الى ان تشفى تلك الازرار

كيفية طلب العين الصناعية

قد يوجد في بلادنا عيون صناعية مجلوبة من اوربا ومن الصدقة
ان يوجد بين هذه العيون عين توافق عين المريض والأفضل عند
عدم وجود عين موافقة للطالب ان يطلب عيناً من البلاد الفرنسية
ويجمل طلبه بالخصوص من بواسون ويلزمه اعتبار الامور الاتية
فذكرها بمنوان ملحوظات على العين السليمة وعلى العين المفقودة
وبينها في الطلب

ملحوظات على العين السليمة

اولاً يلزم ان يذكر قطر كرة العين ثانياً قطر القرنية ثالثاً لون
القرنية رابعاً ما هو القطر المتوسط للحدقة خامساً ما هي المسافة
العامودية بين الاجفان في فتحها المعتادة سادساً ما هي المسافة الافقية
من زاوية الى زاوية

ملحوظات على العين المفقودة

اولاً هل هي اليسرى ام اليمنى
ثانياً ما هي درجة ضمور العين
ثالثاً هل يوجد بعد في الزرجه شفاف من القرنية واذا وجد

فيلزم ان يذكر مركزه ومقدار اتساعه
 رابعا ما هي المسافة المأمودية بين الجنين في الحالة الطبيعية
 خامسا ما هي المسافة الاقصية من زاوية الى زاوية
 سادسا ما هو العمق الكاين بين حافة هذب الجن السفلي
 وقر كيس المتحمة

سابعا هل يوجد عدم انتظام في تركيب الرز واذا كان يوجد
 ذلك فيلزم ان يعطى الشرح اللازم على محله وارتفاعه
 ثامنا تعطي هذه القياسات بواسطة المليمتر او الخطوط وافضل
 من هذه الملاحظات المارة ان تصور العين الصحيحة عند احد
 المصورين بانها واقطارها ويذكر فقط عمق العين المقودة وهو
 المسافة بين هذب الجن السفلي وقر الكيس وقد اجريت هذا
 التصوير عند الخواجة داود القرم المصور الشهير في بلادنا وصادف
 استحضار العين الصناعية بموجبه نجاحا عظيما لما في البلاد وفي
 الاحوال التي لا يمكن اخذ صورة العين السليمة بها فيلزم ان يرجع
 الى الملاحظات المتقدم ذكرها وتبين في الطلب وقد اعتمدنا التطويل
 في هذا الفصل لكون استعمال العين الصناعية اخذ بالازدياد ونجمل
 ختام تطويلنا وصية نوردها لحامل هذه العين وطلي الخصور من اتا
 كان من السيدات اللواتي يستعين من حملها فنقول انه لاجل
 اخفاء هذه العين عن الراي فيلزم حاملها ان لا يجلس قبالة نافذة
 او باب وان يكون منحرفا عن جليسه في الجلوس بحيث لا يقابله

أو يمكنه من النظر اليه وجها لوجه

الفصل التاسع والعشرون

ماهية طيب العين

اول شرط لطيب العين ان يكون ذا عين اي قوي البصر لانه يحتاج ان يرى اشياء دقيقة جداً يتوقف تشخيصها وعلاجها على نظره فاذا كان بدون عين اي غير قوي البصر فكيف يتيسر له ذلك ويلزم هذا الطيب اذا كان قصير النظر ان يستعمل دائماً العوينات المختصة بذلك لانها تعيد اليه نظره الاصلي وكذلك طويل النظر ويوجد امراض في العين لا يمكن للعوينات تصليحها وهي جميع الامراض الناشئة عن الكبر فالاولى بطيب العين عند ما يتقدم في السن ان يقتصر على تطيب الامراض الظاهرة للعين ولا يتعرض للامراض التي يحتاج فيها للتفحص بالنظارة المنيية

الشرط الثاني ان تكون يده سليمتين ثابتتين لا ارتجاف فيها محكمتي الوضع غير ضخمتين متمودتي اللمس اللطيف السريع وكل هذه الاوصاف ضرورية له لانه اذا كان ذا يدين مرتجفتين فلا يمكنه ان يحكمهما مدة العمل لانه يمرور آتة الجراحة في حين اجراء عملية الماء الزرقاء بين طبقات لطيفة النسيج متقاربة جداً اذا حصل اهتزاز فيها فانه يخرج طبقة خلاف المقصودة واحياناً يكون هذا الجرح كافياً لتلف العين يشبه ذلك دقتر سيكاره في يدك مطبق اردت ان تمر

سكيناً بين وريقاته وتجرح ورقة منها بدون ان تمس اخرى من
أعلى او اسفل وفضلاً عن هذه العملية الدقيقة فأقل عمل في العين
يحتاج لثبات اليد هذا ولطف اللمس فإذا اراد الطبيب فحص العين
كالجنون مثلاً وشاء قلب الجنون او مسه لرحمه كل لطف وسرعة بذلك
بدون ان يحصل للمريض اقل تعب والمريض نفسه يشعر بثقل بعض
ايادي تضغط له العين ويحس بالألم شديد عندما يقلب له الجنون او
يعسه له طبيب غير ممارس وكل من ثقل اليد والحركة واللمس
يكون احياناً سبباً لمرض العين وقد شاهدت جملة مرضى كانوا يطبئون
عند اطباء ليس من شغلهم طب العين وعرفت انهم كانوا في كل مرة
تقلب جنونهم وتمس ويشعرون بالألم شديدة تكون سبباً في تهيج
العين وازدياد مرضها وقد شاهدت مرضى ايضا حصل لهم القلق
الفرحي عند ما كانوا مصابين بقروح القرنية بسبب كبس يد الطبيب
الضخمة على المقلة لاجل فحصها فاستنجدت ذلك من اخبار هؤلاء
المرضى اذ قالوا انهم عند ما فتح لنا الطبيب المقلات في الجنون اشعرنا
بألم شديد وخرج ماء حار كثير من عيوننا وليس ذلك الا من ضخامة
يد الطبيب وعدم تعود مس العيون

فالاطباء الذين تعودوا مس الاعضاء الغليظة المحتاجة عملياتها
لقوة شديدة كالنشر والقطع بالشار والاسفين لا يمكنهم ان يسوا
شياً او يجروا فيها عملاً لان من كان يشتغل بنشر الخشب او قطع
المقالع لا يمكنه ان يشتغل في النقش على الخشب ولا الحفر في الحجر

وخياط الخيش لا يشتغل بسنارة (المودة) اما الطيب المتعود من
 العيون فيكتسب من الوقت خفة اليد وسرعة اللبس وليس الا
 الاستعمال والوقت يفيد ذلك

الشرط الثالث لطيب العين ان يكون عالماً بجميع الفروع الطبية
 لانه يوجد جملة امراض في العين ناشئة عن امراض باطنة فكل من
 البول الزلالي والهاه الزهري وامراض اخرى عديدة تكون سبباً في
 امراض العين ولا يكون لامراض العين هذه المسببة عن تلك الامراض
 معالجة سوى معالجة تلك الامراض فيلزم لطيب العين حيثئذ ان يكون
 دارساً هذه الامراض على حتمها كطبيها الخصوصي ويلزمه ايضا ان
 يكون جراحاً ماهراً لانه عندما يجري عملية في العين على انسجة
 دقيقة تحتاج ثبات في اليد ودقة يمكنه بسهولة ان يجري العمليات
 الضخمة على الجسم فاذا يراعي عندما يجري عملية بتر اي قطع يد
 او رجل انه لا يلزمه هناك معاينة شيء ولا الخوف من تلف نسيج
 لان العضو كله ذاهب فالذي يفعل الاشياء الدقيقة يمكنه ان يفعل
 الغليظة ولا يمسك والامراة التي تطرز يمكنها ان تخيط اللعاف ولكن
 التي تخيط اللعاف لا يمكنها ان تطرز وهكذا الفرق بين جراح
 الجسم وجراح العين

الشرط الرابع استمرار الممارسة لا يمكنه ان يكتسب معرفة جميع
 العمليات في العين بوقت قريب اذ يلزم التعود الدائم على هذه العمليات
 حتى يكتسب الخفة في العمل والطف في اللبس ولذلك لا ترى طبيب

العين يخرج قوا من المدة كذلك بل يلزمه مدة طويلة يعاود بها
وبدون ذلك لا يمكنه ان يكون طبيب عين ناجحاً لان جميع ما يعله
في معالجة العين لا يكون بالقول فقط بل بعمل اليد خلافاً للأمراض
الباطنة فانه يعطي الكينا او المسهل او دواء اخر بدون احتياح لعمل
اليدين الا في كتب الراشداً اما ادنى عمل في العين كوضع القطرة فانه
يلزم له عملية مخصوصة تحتاج لتعود يده عليها وجميع معالجات العين
وتعود عملياتها لا يقوى عليه في مدة قصيرة بل يقتضى له شهور واعوام
فيتج مما قلنا ان الصفات التي ينبغي وجودها في طبيب العين هي
جميعها نتيجة التعود والممارسة واللم اذ يلزمه ان يكون عالماً في كل
شيء وان يكون جلوداً صبوراً لان اغلب امراض العين طويلة المدة
واقل مرض منها هو الرمد البسيط في الاولاد اي الرمد التري وهو
لا ينتهي شفاً تاماً قبل ثمانية ايام هذا اذا صار له معالجة في محلها
وناهيك عن الامراض الاخرى وخصوصاً امراض الاجفان

والحق يقال ان معالجة الامراض العينية تقتضى ان تكون طويلة
المدة لجملة اسباب اولاً اذا اعتبرنا ان طول مدة معالجة مرض
ينبغي ان تكون بحسب قدمه فترى ان الامراض العينية تقتضى لها
مدة اطول مما سواها لان اي مرض من الامراض الاخرى لا باشر
معالجته حالاً او في الكثير بعد يومين فكل من الحميات وامراض
المعدة والجروح - تعالج حالاً ولذلك تنتهي بالشفاً حالاً او للموت
حالاً اما امراض العين فاي مرض يبدأ بمعالجته قبل المعى تقريباً

في بلادنا وخصوصاً الرمد الجيبي اي البزور الذي افردنا له فصلاً
مختصاً

والظاهر ان ما يدعو المريض للحضور عند الطيب هو الالم وضيق
التوى فلذا خيلا المرض عن ذلك فان المريض لا يحضر عند طيب
وامراض العين المؤلمة هي التي توجب على المريض ان يأتي الطيب
مع انها ليست هي الامراض ذات الخطر بل الامراض الخطرة على
العين هي التي تحدث بهدوء وسكون ولا ترجع الا قليلاً للبزور
يأتي على هذه الحالة وذلك هو السبب الأكبر في بلادنا للعمى ليس
بالنظر لطبيعة هذا المرض بل بالنظر الى اهمال المعالجة فان المريض
يبقى مصاباً به مدة سنين لا يأتي طبيباً ولا يلتبس له علاجاً حتى اذا
حضر فلا يستمر على المعالجة أكثر من يوم او يومين مع انه يلزم
لشفائه منه اشهر وهكذا التصرف في اغلب الامراض البينية وانما
طول مدتها اوجبت طول معالجتها وطول معالجتها جعلت صاحبها
قليل الجلد وقلة جلده جلبت له العمى ويوجد سبب اخر لقلة جلد
هؤلاء المرضى هو الفقر لان امراض العين في الغالب لا يصاب
بها الا الفقير وبسبب فقره لا يمكنه الاستمرار على المعالجة ليس فقط
بسبب مصاريفها لانها في اكثر الاحيان تكون مجاناً مثل هؤلاء
ولكن بسبب تطيل المريض عن الشغل لا يمكنه تركه للقيام بأوده
وأود عياله فيضطر لمباشرة الشغل ولذلك عندما تحسن احواله في
المعالجة يتركها قبل النهاية ويباشر الشغل فيرجع المرض الى ما كان

عليه ويأول الى المسمى فلو تقبل مثل هؤلاء وعرف ان التعطيل الذي
تقتضيه الحاجة لا يكون أكثر من تعطيل المرض لان المصاب بمرض
العين يحدث له كل مئة ثورة في مرضه يضطر فيها لتعطيل شغل مدة
فلو جمع هذه اللدات لوجبت اضافة المدة اللازمة لمعالجه ولو
حسب قيمة تعطيل الشغل لوجد ما يأخذه منه الطيب جزئيا جدا
بالنظر لتلك القيمة وان فايض اقتصاده هو المسمى وحاصله ان الفقير
هو السبب الكلي في امراض العين فهو المرض الاكبر وهو معدي
جدا لان المكروب القصرية هي اول مكروب معدوى ولهذا فان
طبيب الفقراء وخصوصا بامراض العين تسري اليه العدوى بسهولة
والدواء الوحيد لهذا المكروب هو انشاء الجمعيات الخيرية التي هي
والحمد لله منتشرة في بلادنا بكثرة ولا سيما في بيروت بظل الحضرة
السلطانية فان حلمها وعدلها جلبا اليها من كل الجمعيات الخيرية الموجودة
في العالم ومن جلتها واهمها جمعية راهبات المحبة التي اشتهرت خدمتها
للمرض في العالم كله وخصوصا في بيروت وفي هذه الجمعية كل
معد لامراض العين وهو المحل الوحيد الذي تعالج فيه الميون بكثرة
ومجانا ويدخل يوميا من خمماية الى ستماية مصاب بامراض العين
خلا المصابين بباقي الامراض ويبلغ احيانا في فصل الصيف الالف
واكثر ومن مدة عشر سنوات اعالج في هذا المحل وسأذكر في
فصل مخصوص الامراض المينية المتسلطة في بلادنا مع عدد
المصابين بها

ويلزم طيب العين ايضاً ان يكون قنوعاً لان العمل الذي يخرج
منه مباحته ضيق جداً وعسر الا تسمع ما يقال اذا اخذ احد شيئاً
من آخر برغمه انه يقال اخذه من عينه وهذا عبارة عن عسر تحصيل
هذا الشيء من صاحبه طيب العيون الذي يخرج مباحته من عين
الناس كم يكون تحصيل ذلك المباح عسراً عليه وفي هذا المعنى قال
ابن دانيال طيب العيون

ياسائلي عن حالتي في الورا وثروتي فيهم واقلاسي
ما حال من درهم اتقاها يأخذه من عين الناس
وطي العموم ان الكسب من عيان القلوب ايسر منه الكسب
من عيان العيون

الحرص على العمل

يلزم ان يكون طيب العين متيقظاً جداً ولا يأخذ في شيء
بدون اعتناء لان اقل اهمال في صنعة يجلب العمى على المريض ويكفيه
حيثئ تشيع هذا الاعمى بحقه فانه يبقى طول عمره يقول اعماي
فلان ولو كان العمى ليس من الطيب وليس هذا القول منه على
حد القول ان الطيب القلاني امات فلاناً لان القول بالموت ينسى
بعد مدة يسيرة اما القول بالعمى فان صاحبه الاعمى يعيش طويلاً
ومعاش يقل فلان اعماي ونسبة الموت وعدم شفاء بعض الامراض
الى الطيب مصطلح عليها والحمد لله في بلادنا اعني من يموت او
يمى فمن الطيب ومن يشفى فليس منه

القانون الصحي لطبيب المين

يلزمه باذي بدو نظافة اليدين لان عدم النظافة تسبب اضراراً
عديدة وفضلاً عن ان العدوى تسري اليه اذا ترك يديه بدون غسل
وتطهير فانه يعدي المرضى الذين يتعامل معهم بعد المرضى
السابقين وبهذا السبب ينتشر المرض وينتقل من واحد الى اخر
وعلى الخصوص الرمد الصيدي ولذلك يلزمه بعد معالجة كل مريض
معدى ان ينسل يديه

ويلزمه ايضاً وقاية نظره من العدوى ان يكون حاملاً عوينات
حافضة هذا اذا كان لم يحمل غيرها وذلك لان العوينات تلقي عنه
صدومات المرض وتمنع وصول مادة العدوى اليه خاصة في تطهير
صغار الاولاد في الرمد الصيدي اذ قد شوهه اطباء عديدون -
اصيبوا بهذا المرض عند فتح عين الولد المصاب لان المادة الصيدية
المتراكمة داخل الجفون تندفع عند فتحها كنوفرة وتصيب عين
الطبيب فاذا كان حاملاً عوينات فانها تمنع وصول المادة لعينه ويلزمه
في مثل هذه الحالة الابتعاد عن المريض والانحراف عند فتح
الاجفان كي لا يلحقه من هذا السائل

ويلزم الطبيب ايضاً ان يمس عينه بالخنصر خاصة كلما لزمه
ذلك حكاً لها او مسحاً لان هذه الاصبع قلما تمس المادة المعدية بل
تكون دائماً نظيفة اكثر من باقي الاصابع

الفصل الثلاثون

امراض العين المتسلطة في بلادنا

ان بلادنا كباقي البلاد الحارة تكثر فيها الامراض الظاهرة للعين
 كامراض الجفون والملتحمة والقرنية وذلك بسبب ما يوجد في البلاد
 الحارة من الحر والخبار والايوساخ وقلة الاعتناء في امر القانون
 الصحي ومن الفقر وكل من الامراض الباطنة للعين قليل جداً فيها
 لجملة اسباب اولاً ان المؤثرات التي تؤثر في الاغشية الباطنة للعين
 غير موجودة في بلادنا وقليلة جداً فالداء الزهري الذي ينشأ عنه
 اغلب امراض المشيمية والمشروبات الروحية التي تسبب اغلب امراض
 الشبكية والعصب البصري وكذلك الصناعة العلمية التي تقتضي
 درساً طويلاً وتسبب امراض الانكسار كعصر النظر وخلافه والاعذية
 المنبهة التي يتولد عنها احتقانات في المشيمية والشبكية كل هذه
 الامراض تنشأ في البلاد الباردة اما المرض الوحيد المتسلط في
 بلادنا تسلطاً مطلقاً فهو

بذر الجفن او الرمد الحبيبي

يوجد من كل مائة مريض بامراض العين في بلادنا خمسة وتسعون
 مصاباً بهذا البذر وقد شاهده في جميع انحاء البلاد في دمشق ولبنان
 وبغروت ويحصل في كل جهات سوريا فهو المرض الوحيد المتسلط وهو
 المسبب الوحيد للعمى وبموجب التقويم الذي اجرته في مستوصف

راهبات المحبة في بيروت بلغ عدد المصابين بهذا المرض ستة وتسعين في المائة وكذلك بموجب التعميم الذي اجريته في المدرسة الطيبة الافرنسية في درس معاينة امراض العين بلغ المعد نفسه وقد قالوا ان اصل هذا المرض من مصر مع انه لا يوجد فيها اكثر من بلادنا لاني شاهدته هناك في مدرسة قصر المينى الطيبة وفي الاكلينيك الخصوصي عند استاذي المرحوم حسين بك عوف ولم اجده اكثر مما هنا غير ان ما يزيد هناك في ثوران ادواره الحر ورطوبة النيل والنبار

قل ان انتقال هذا المرض الى اوربا كان من مصر وذلك بواسطة العساكر الافرنسية التي رافقت بونايرت ومن ذلك الوقت انتشر في العساكر وخصوصاً عسكر البلجيك الان ولهذا كانوا يسمونه برمد الجيوش

اسباب هذا المرض

ان كل ما قيل في اسباب هذا المرض هو غير صحيح الا ان هذه الاسباب ليست الا متممة اي مساعدة على ظهوره اذ كل من الحر والهواء والنبار والوساخة والاقليم والصنعة التي كانوا يفسبون هذا المرض اليها هي غير حقيقية بل الحقيقة انه مرض معدى يتقل بالعدوى بواسطة مكروب مخصوص لم تسم لحد الان وهو نفس المكروب الموجود في الرمد الصيدي على ان الرمد الصيدي ما هو الا الشكل الحاد والبزر هو الشكل المزمن

وهذه العدوى لا تنتقل بالهواء بل باللمس ولذلك فكل من
 اليدين وانية القسل والمناشف والمناديل والمخدات وسایل للعدوى
 وأحياناً ينقل الذبان العدوى وهذا يفسر لنا انتشارها بين الفقراء
 والمساكر وذلك بسبب التراكم في النوم والملاسة وعدم الاعتناء
 بالنظافة واستعمال الاواني نفسها للقسل وخلاف ذلك واعظم
 اسباب انتشارها واستدادها وطول مدة المرض هو الفقر والاهمال
 وقد ذكرنا ذلك مراراً اما الاقليم فليس هو الاسباب متم لانهم
 اتهموا الاقليم الحار بتوليد مع ان الحر ليس بسبب في تولده بل
 في ثوراته ولكن يوجد في الاقليم الحار جميع الشروط التي تساعد
 على انتشاره لان فيه خلاف الحر عدم النظافة والفقر الذي هو سبب
 التراكم ويثبت ذلك ان في هذا الاقليم نفسه يرى ان المصابين من
 اهله هم الفقراء والافياء الذين يتنون في النظافة وعدم التراكم
 لا يصابون بهذا المرض كالفقراء اذ يوجد في كل مائة فقير عشرون
 مصاباً بهذا المرض في حين لا يوجد بكل مائة فني الا واحد وهذا
 ما يثبت قولنا ان الاقليم ليس له تأثير في توليد المرض المذكور
 الرطوبة

وطى ما شاهدت وجدت ان اقوى سبب متم لهذا المرض
 هو الرطوبة وهي افضل من الحر لان اغلب الثورات التي يثيرها
 هذا المرض في بلادنا تقع في فصل الربيع وذلك لان الانسان
 المنتقل من فصل الشتاء يتبدى في ذلك الفصل ان يلقي الاحتياطات

التي كان يفعلها في فصل الشتاء فيخفف ثيابه ويقلها اخرى فيتعرض
 بذلك للبرد والحر ولا سيما ان فصل الربيع في الاقاليم الحارة هو
 غير منتظم فالتك ترى الترمومتر في درجة ١٠ اول النهار ويبلغ
 الظهر درجة ٢٢ فضلاً عن الاهوية الحسينية والسوم (الريح الحارة)
 المتسلطة فيها فان هذه الارياح عدا عن حرها فانها تكون حاملة
 غباراً يتخلل السمن ورب قليل يقول ان تلك الثورات تكون في
 الصيف اكثر مما تكون في خلاف فصول فاذا كان المرض من
 الرطوبة فيلزم ان يكثر في الشتاء فتجيب عن ذلك ان الرطوبة هي
 المؤثرة مدة الصيف ايضاً لان ساكني هذه البلاد بسبب الحر في
 مدة الصيف ينامون في الخارج او يتركون فوافد بيوتهم مفتوحة
 فيتعرضون للرطوبة في اخر الليل لان درجة الحرارة في الليل
 لا تكون واحدة بل في ابتدائه يكون الحر شديداً وفي اخره يحصل
 رطوبة فهذه الرطوبة هي التي تؤثر في المرض اما في الشتاء فلا
 يحصل هذا التعرض لان الاحتراس يكون شديداً ومع ذلك قد
 لاحظت ان الايام الممطرة وذات الاهوية في فصل الشتاء تكون
 فيها جميع الميئون المصابة باليزر متهيجة وكنت في مثل تلك الايام
 اخبر المرضى الذين يأتوني قبل مشاهنتهم ان حالتهم يومئذٍ منعكسة
 فيكون الامر كذلك وذلك من رطوبة النهار واهويته واول ميزان
 لرطوبة الهواء هي العيون ذات البزر وهذا امر لا شك فيه

الاهمال والفقير

من اهم اسباب طول مدة هذا المرض الفقر والاهمال وقد ذكرنا ذلك في الكلام على ماهية طيب العين اما السبب الاكبر بازدياد هذا المرض وتولد امراض عديدة منه كترح القرنية وخلافها فهو الطيب

الطيب

يظن بعض الاطباء ان حاك الجفون هو الدواء لهذا المرض وقد جهلوا ان الصنعة في هذه الحالة هي في الحلك وليس في طيبة الآلة التي يحك بها فيحملون حجر سلقات النحاس ويحكمون الميون به يدون الثغرات الى شيء وهذا الحلك يكون احيانا سبباً في ثوران المرض مع ان الشفاء متعلق به فقد شأهت مريضاً من دير القصر يدعى سليمان يمين كان مصاباً بهذا اليزر من مدة خمس سنوات واستمر يتعالج تلك المدة كلها بالحلك بحجر سلقات النحاس وعند ما جئت بيروت واقت بها حضر عندي ممتدداً ان عندي دواء جديداً خلاف الدواء المعروف في الطب وفي الاخير بينت له المدة اللازمة لشفائه كي لا يضجر وبعد ذلك تناولت الحجر المذكور لاحك جفونه فاجابني على الفور بقوله صار لي مدة خمس سنوات وانا اتعالج بالحلك بهذا الحجر فاجبته ليس لك سواء ويهملك ان تشفى فمالك ان تنتظر المدة التي عينتها لك فاذهن واكمل المدة ونال الشفاء التام وقد مر عليه من ذلك الحين عشر سنوات ولم يعد يرى مرضاً في

عينه البتة والدواء الوحيد الذي استعملته له هو الحبر المذكور الذي
 طالجه به الآخرون قلمي فتحصل من ذلك أن كيفية الحك هي التي
 تؤثر وليس ذلك بسبب لأن الحك ما هو إلا دواء وكيفية الدواء
 يقتضي أن تكون قدر الدواء مثلاً إذا أعطيت مسهلاً لأحد فيلزم
 أن يكون بمقداره اللازم فإن اقلت منه فلا يفعل شيئاً وإذا زدت
 أحدث ضرراً وكذلك الحك يلزم أن يكون بقدر المرض الموجود
 ولا يمكن أن تعين كميته كما يتعين مقدار المسهل وخلافه لأن القياس
 هنا ليس بالجرام والاستيجرام بل بقوة التصور والاختبار ولا يمكن
 للطبيب المتعود الحك أن يعبر عن حركة يده ومقدار الحك غير أنه
 قد ما يرى المرض تطاوع يده فكره على قوة الحك فثله مثل شخص
 يخط أو يصور جيداً فإنه لا يعلم لماذا يخرج خطه جيداً وهذا المثل
 يصح أيضاً على الأطباء لأن كل من يكتب يستعمل القلم والحبر
 والورق أي مواد الكتابة نفسها ولكن قل من كان خطه جيلاً
 وهكذا حك المين فإن جميع الأطباء يحكون الجفون ولكن قل من
 يحسن ذلك والمريض نفسه يشعر بالفرق ويميز بين حك هذا وذلك
 كما أن الشفاء القريب يظهر الفرق أيضاً فصنعة الحك هذه صنعة
 يدوية كسائر الصناعات اليدوية ويلزم التعود عليها والمهارة فيها لأن ليس
 كل خياط بخياط ولا كل نجار بنجار وهكذا والتقليد لا يضع شيئاً لاني
 عندما أرى نجاراً يضرب بقدمه عشرين ضربة في محل واحد
 افكر أنني أفضل ذلك بسهولة ولكن عندما أخذ القدم واضرب

فتقع اول ضربة على الحشب والثانية على رجلي او يديه او على
محل خلافه الاول وبالاختصار ان السمود يتقل هو الذي يحمل
الصانع صائماً ماهراً ولترجع الى موضوعنا وهو ان من جملة اسباب
هذا المرض وثورانه كيفية المعالجة ويد الطيب

التقية او البلونوراجيا

لَا إِلَهَ إِلَّا هُوَ ان سائل التقية هو من اقوى الاسباب لهذا المرض
فاذا اصاب بها احد وكانت يدها قدرتين وليس عينه فلا ريب يتولد
عنده الرمد الصديدي ومنه ينتقل الى غيره ولذا اكثر هذا المرض
يوجد بكثرة في المساكر لما ان التقية تكون كثيرة فيهم وايضاً
ان تراكم المساكر وتعرضهم للرطوبة ليلاً يزيد في امتداده وثورانه
ولذلك سموه بالرمد الجيشي ايضاً

المعالجة الواقية لهذا المرض

اول كل شيء يلزم افراد المرضى لان كل ملامسة وكل اتصال
فيما بينهم ينشر العدوى وكل من المناشف واواني غسل والمخدات
وخلافها ينشر العدوى ايضاً وهذا ما يفسر لنا انتشار هذا المرض
في عائلة بتمامها عند ما يصاب به احد افرادها وعصوماً الاولاد
وكذلك انتشارها بين القراء وفي المدارس يكون بتلك
الاسباب ولذلك يلزم في المدارس ان يضعوا اولئك المرضى وحدهم
مع الادوات التي تمس العين وتصل مادتها لها كالمنشف والقرشة
والآت الغسل وخلافها

ويلزم ان تداوم معالجة هذا المرض حتى الشفاء التام لان ادفى
بقية تبقى منه تسيده لاصله ويلزم اجراء التفطيش على العساكر
المصابين بالتعقبة والتثية عليهم بلزوم نظافة ايديهم ولس عيونهم
المعالجة الشفائية

هذه المعالجة تتلاق بنوع البذر وقد قسمته الى قسمين وهذا
التقسيم هو نتيجة الاختبار والاكثر موافقة للمعالجة الاول البذر
الرخو او الحاد والثاني البذر اليابس او الزمن المسمى تراخوما والاول
يصيب الاطفال كثيراً خصوصاً عقب الارصاد التي تصيبهم ولا
ينالون الشفاء التام منها حيث تبقى المتحمة محمرة لحمية خملية تدمى
بادنى لس وتكون مصفوفة البزور على هيئة صفوف القطيفة او
المخل وفي هذه الحالة يكون البذر رخواً ويسمى البذر الكاذب
واغلب الاولاد وبعض الشبان يصابون به كثيراً وعلاج هذا
المرض هو المس بترات الفضة محلولة وتعديلها يكون بمحلول ملح
الطعام وبعد ذلك يفعل التشريط على الاجزاء لكي يفرغ منها مقدار
من الدم المكون الاحتقان ويمنع تركيب العلق مطلقاً في هذه الحالة
لايه لافائدة منه وبدلاً من ان تنقص الدم من الدورة العمومية في
محل بعيد عن مركز المرض ننقصه في مركز المرض نفسه وايضاً
كل قطرة ليست بمفيدة في هذه الحالة فالذين يضيعون الوقت في
هكذا علاجات يضرّون المريض جداً والفرء يحصل هنا من امرين
وهما اما ان تكون القطرة غير موافقة لهذا المرض وتحدث ضرراً

في تهيجها اياه او انها تلهي المريض عن المعالجة الحقيقية فيزمن المرض معه ويكون شفاؤه عسراً وطويلاً المدة ويوجد خلاف المعالجة بترتات القضة المحولة معالجة اخرى هي استعمال المس بالحجر الازرق اي سلفات النحاس يد طيب ماهر في هذا الفن لا بيد اي كان قلت ماهر في هذا الفن وليس طيب لا يتماطاه ويكون ماهرًا بالفنون الاخرى لانه لحد الان يقتكر اهل بلادنا ان الطيب الماهر في فن يكون ماهرًا في جميع فنون الطب فهذا غلط لان كل النعم لا تقع على شخص واحد واهل المدن يلزمهم خاصة هذا التمييز اما سكان القرى فيلزمون لمعالجة طيب واحد حيث لا يوجد غيره

معالجة المزمّن

يكون البذر في هذا النوع على هيئة حبوب يابسة بلون حب الرمل الابيض والجفون لا تكون محمرة كثيراً الامدة الثوران واللون يكون مائلاً للاصفرار واذا لمست بالاصبع هذه الحبوب فافك تراها صلبة خشنة وهذا النوع هو النوع الردي من المرض ويوجد نوع آخر يكون على هيئة زهر القرنيط غصروفي وهذا اردى نوع وهو والحمد لله قليل جداً وقليلًا ما شأمت منه وعلاجه الوحيد القطع والكي بالحجر الازرق او بترتات القضة ومدة معالجته ستان على الاقل واحسن معالجة وجدت لها نتيجة حسنة في النوع الاول في استعمال الحجر الازرق والمحول القضي فقط

اما الاستفرغات الدموية فلا تكون هنا ويلزم استعمال الحجر الازرق كثيراً ولكن كل ثمانية ايام يستعمل محلول تترات القضة لان فعل الحجر له مدة معلومة فيلزم تنويع المعالجة بالمحلول مدة وبعد ذلك يرجع الى الحجر وهكذا

ويلزم عدم غسل العين بالماء البارد بعد الحك بالحجر كما يفعل الاطباء عموماً لان ذلك يمنع تأثير الحك ويجعل رد فعل من برودة الماء وكانوا يظنون ان الماء البارد يسكن الألم ولاجل ذلك استعمالوه والافضل لاجل تسكين الألم الغسل بالماء الساخن واذا كان الألم محمولاً فلا يلزم استعمال شي لان هذا الهيجان وهذا الألم هما ضروريان بدرجة معلومة للشفاء لان حسن النظر في الحك بخطيب فكري هو فضلاً عن ان الدواء التحاسي والتقصي يكون مضاداً للمكروب اي مميتاً لما فانه بسبب الهيجان الذي يفعله هذا الدواء يتوارد الدم الى المحل الموجودة فيه البثور ويمص الانسكابات اللينفاوية التي تكون الارتفاعات البثرية ويحول البثر اذا هذا الهيجان ضروري للشفاء ولكن المهارة انما هي في احداث هيجان مناسب لكمية البثور لانه اذا زاد واذا نقص لم ينفع فهذا الذي قلنا عنه في صناعة الحك والاختبار وحده يحقق الامر ويلزم بعد الحك ان يبقى المريض عند الطبيب مدة الى ان ينتهي الألم والهيجان لانه اذا اخرج من عنده قبل ذلك وخصوصاً في ابان الحر والبرد والارياح والاهوية فانه يحدث ضرراً عظيماً لان مدة الهيجان

الصناعي للمعالجة تصادف هيجان اخر للهواء والحر فتزيد الحلال
ويحدث الضرر وافضل للاغنياء اذا وجد عندهم هذا المرض ان
تجري لهم هذه العملية في بيوتهم من ان يأتوا الطبيب ويجرونها عنده
كما هي المادة من ان الجميع يأتون الطبيب لمثل ذلك ويقصدون
الاقتصاد في الدفع الواقع في غير محله اذ انه طالما امكن المريض
السعي على قدميه انه يزور ولا يزار وهي حالة عامة لمرضى العيون
فالقراء ممذورون اما الاغنياء فلا عذر لهم سوى البخل في غير محله
ومن العجيب ببخل المريض على صحته مع انه لو بحث الانسان
لوجد المصاريف على ما يضره أكثر بذلاً مثلاً لو حسب احد
الكمية التي يصرفها في سبيل صحته مدة السنة لوجدها اقل جداً
من التي يصرفها للتدخين وخلافه وعند حلول بعض المواسم يشتري
لولده لمباً وزخارف عديدة بأمان ليست بقليلة وعندما يمرض هذا
الولد يبذل كل جهده لكي لا يصرف عليه شيئاً في تطييبه او انه اذا
اضطر وحضر عند الطبيب جعل نفسه فقيراً فالتفتي فقير عند
الطبيب والفقير غني عند خصامه مع رفيقه

نصائح لذوي العيون ذات البزور قراء او اغنياء

اسرع الى الطبيب قبل ازمان المرض لان بداية المرض هينة
جداً واحضر من اول الامر عند الطبيب المخصوص بهذا الفن ولا
تلهي نفسك بالاكحال عند العجايز والقطرات عند الاطباء غير
المارفين بهذا الفن فيضيع عليك الوقت والذي تزعم انه توفر لك

من اجرة المعالجة تنحصر اضافته بتعطيل شغلك وتدفع اكثر منه بالتدريج فتختار الاجرة اولا لانها قليلة ولان هذه ثمنها غرشان وهذه ثلاثة حتى اذا جمعتها اخيراً وجلستها كثيرة ورايت ماليتك في تأخير ومرضك في ازدياد

ولا تسلم حك عينك الى اي كان لانه قد يكون السبب في تلفها وقد شاهدت ذلك جملة امرار

تنبيه للذين يستعملون الحلك

ان الجفن العلوي هو المركز الاصلي للبزر وخصوصاً قعر الكيس ولذلك استعمل كاليزوسكي الشهير عملية جراحية هي قطع قعر الكيس لان بذلك ينقص مدة طويلة في معالجة هذا المرض ولقد اجريت هذه العملية جملة امرار لان المريض الذي يلزمه معالجة ستة اشهر يلزمه بعد هذه العملية شهراً واحداً كذلك في الحلك فانه متى اتقلب الجفن العلوي لاجل الحلك يظهر نصفه فقط وما أنصف الاخر فيبقى مختفياً فينتج من ذلك ان الحلك لا يصل الى هذا النصف المختفي مع انه هو مركز البزر فيلزم في هذه الحالة حكه ولكن هذه العملية ذات خطر ولا ينبغي ان يفعلها الا الطبيب المتعود فعلها لانه يمكن احياناً ان يجرح القرنية ويتلف العين بسبب اهتزاز المريض ويد غير متعودة العمل وقد استعملوا علاجات عديدة لهذا المرض كجأكر (اسم نبات) وخلافه واستعملوا ايضاً عمليات جراحية على البزر نفسه ولم تنجح وكل من الحلالات والاكوية

والمذابات الاخر التي يذبون بها المصابين بهذا المرض هي عبث
وباطلة وتريد في المرض

والدجالون في بلادنا يستعملون قطع جلد الجن العالوي ويسمون
هذه العملية بالشرناق لانه يوجد طليعة تحت الجلد طبقة دهنية
ف عند ما يقطعون الجلد يقولون ان هذه الطبقة هي الشرناق وهي
اصل المرض فيعذبون المريض بدون لزوم ولا فائدة وكان يحضر
عندنا مثل هؤلاء ممن شقت جفونهم وخرمت اذانهم وخت رقابهم
وكويت جباههم وايديهم وتشوهت هيأتهم وكل ذلك نتيجة معالجة
بزر العين والبزر على ما هو ولا شيء من هذه العلاجات صده

فالانسانية تأخذها الشفقة على هؤلاء المساكين الذين صرفوا
مدة حياتهم بهذه المذابات وتغطات اشغالهم ولم تعد تستغف بهم
الهيئة الاجتماعية بشيء لا بصنعة ولا بخدمة عسكرية للوطن ولا
بزراعة ولا بشيء فهم اعضاء متعطلة ملقية باثقالها على الهيئة الاجتماعية
فعلى الحكومة السنية التي غايتها حفظ راحة وامنية وحياة الرعية ان
تلتفت لهؤلاء المساكين وشفقة سيدنا ومولانا سلطان السلاطين
السلطان عبد الحميد اول ما نظرت لثل هؤلاء وابنت لهم مستشفى
في دار السعادة ولا شك ان الناية الالهية اوجدت لنا في هذا الزمن
الذي يحتاج كل شيء فيه الى الاصلاحات سلطاناً مثله لا يفوته شيء
من الالتفات لراحة رعاياه وعمار ممالكه فلا تجد احد خالياً من
التفاته واحساناته وكل يوم يقدم للعالم برهان جديد على اعتنايه في

كل امرئ كلي وجزئي حتى ان مرضى العيون الذين هم اموات احياء لم
يقتهم شي من ثقاته فلنحمد الباري على وجوده وقيامه بالملك
ولنعقد ان الله لم يفسد خلقه في الشرق اذ ارسله لهم نعمة ورحمة
وعسى ان اغنيا بلادنا يلتفتون الى هؤلاء المساكين ببناء مستشفيات
خصوصية لهم

القسم الثاني

في الطب الشرعي للعين

الفصل الاول

في غاية الطب الشرعي ومنافه

هو علم غايته مساعدة العلوم الطبية لاجل معرفة بعض مسائل
شرعية فهذا العلم مهم جداً في الكشوفات على الجروح وخلافها وفي
اغلب الدعاوى الجنائية وقد اصبح مدار الحكم في اكثر المسائل
الجنائية على التقرير الطبي الذي يقدمه الطبيب فان فيه مسائل عديدة
ووقومات غريبة لولاه لما امكن حكم صحيح ومن جملة الحوادث
التي مضت علي في هذا الباب انه عند ما كنت في مصر سنة ١٨٧٢
في المدرسة الطبية اتفق ان الحكومة السنية اصدرت تنيهاً بالقصاص
على كل من يضحى النعم في بيته نهار عيد الاضحى وذلك لعدم
فساد الهواء بل يصير الذبح في المسلخ فاتفق ان احد العامة قبل الفجر

اخذ راسا من النعم الى خارج باب بيته الذي كان في عطفة وابته
 بذبحه امام باب جاره فاتفق انه عند ما ذبح في الظلمه راس النعم
 قطع له القصبة الموائية فقط بدون ان يصيب الشرايين العنقية فافكر
 ان الذبح قد انتهى فذهب الى بيته يتناول وماه للماء فرجع والسكين
 في يده الى راس النعم فما وجده لان الراس المذكور عند ما قام الذابح
 عنه ولم يزل دمه محفوظا وكان يتنفس من القصبة المقطوعة نهض
 وذهب من محله فرجع الذابح يفتش عليه في الظلمة فاخيرا خرج
 من العطفة ودخل في الشارع العمومي وعند وصوله اليه وجد
 الدودة السكرية ماشية وبعيدا عن هذا المحل بعشرين مترا تقريبا
 وجدت تلك المساكير قبلا فعند ما رأت هذا الرجل معه سكين بيده
 والدم عليها ولم يزل سائلا فسكته واعتبرته القاتل فاخذ ينكر فاخيرا
 اخذته الى الطابطة وحجز عليه فطبيب الطابطة ارسل السكين مع
 قطع الثياب المطلخة بالدم الى مدرسة قصر العيني فحصت فوجد
 ان الدم دم خاروف وليس فيه شيء من دم الانسان فقبرا الرجل
 ودفع جزاء نقديا لكونه خالف اوامر عدم ذبح النعم في البيت فلو
 كان حدث هذا الحادث في زمن او محل لا يوجد فيه هذا العلم
 لكان حكم على هذا الرجل بالاعدام لان القرينة القاطعة موجودة
 ويوجد جملة امثلة مثل ذلك كالذي يجرح نفسه ويدعي ان خصمه
 جرحه فالطبيب يعرف بواسطة هذا العلم اذا كان جارحا نفسه او جرح
 من غيره وكذلك كل من الترق بين من خنق ورمي في البحر او بئر

او ماء اخر وادعوا انه مات بالترق وكذلك ربما مات بالترق
وادعوا انه قتل قبلا فكل هذه المسائل تدخل في الطب الشرعي
والقضاة لا يمكنها ان تحكم في هكذا احوال الا بعد كشف الطبيب الذي
يلزمه ان يكون متضلعا بجميع العلوم الطبية لان هذه المسائل تخص كل
الطب كالجراحة والامراض الباطنة والولادة لان لكل فن من هذه
الفنون مسائل مختصة به وحيث ان هذا الفن واسع جدا وليس هنا
القصدي على وجه العموم نتخصر على ما يوجد فيه من المسائل المتعلقة
بموضوع كتابنا هذا وهو الطب الشرعي للعين فقط لانه يوجد مسائل
عديدة لهذا العضو فالاهالي تدعى احيانا بفقد بصرها بعد ضربة على
العين وحيانا يكون ذهاب البصر من مرض اخر قد اتفق لي وانا
في دمشق انني كشفت بعد طلب الحكومة على عين ادعى صاحبها
بذهاب بصرها بعد ضربة من جاره بقي الفحص وجدت انه مصاب
بالتهاب مشيمي قزحي ناشئ عن الداء الزهري (اي مرض الافرنجي)
وهو الذي ذهب ببصره قبرا المدعى عليه من هذه الدعوى
ومسائل كهذه وخصوصا في السكرية الذين يتصنعون بالامراض
لاجل الخلاص منها فاكثرتصنهم يكون في العين لانها امراض
دقيقة جدا واكثر التصنع يكون في قصر النظر او قدمة بالكلية حتى
ان في بعض الاحيان اذا لم يكن الطبيب ممارسا بكثرة هذه الامراض
يفتش وسنذكر في هذا الباب جميع الطرق التي تكشف تصنع مرض
من هذه الامراض فنقول

الفصل الثاني

في الامراض العينية المدعى بها امام المحاكم ومسؤلية
الطبيب في العمليات العينية

ان الامراض العينية وخصوصاً الجروح العينية تكون احياناً
سبباً لدعاوي كثيرة امام المحاكم فالتقاضي يختار في امره في الحكم
فيسلم المسألة الى الطبيب الذي يختار ايضاً في حكمه نظراً لتحيل
المدعى وتكثير الامر وتصغيره عند المدعى عليه والمدعى ينسب احياناً
الاضرار الناشئة من الفعل الى سوء معالجة او عملية في العين بنير
محلها فلي الطبيب الشرعي ان يحكم بذلك بعد تأني وحكمة زائدة
وطيه الفحص في الامور الاتية وهي

في مسؤولية الطبيب في العمليات العينية

في بعض احيان حيلة لعدم دفع اجرة الطبيب يتعلل المريض
ان العملية القلانية اضررت به يطلب العطل والضرر من طبيب
فالمحكمة تحيل الكشف الى الطبيب الشرعي ففي هذه الحالة يلزم
ان يتصرف حسب القانون الموضوع لهذه المواد

لا توجد مادة من اي قانون كان تجعل الطبيب مسؤولاً بعدم
نجاح عملياته ولا بالطريقة التي يتخذها لاجل العمل طالما هو حاصل
على الاجازة الطبية من محلها المتقضي لان القانون استوفى حقه عند
ما فحص هذا الطبيب وسلمه شهادة بقدرته على اتمام صناعة الطب

واما الامور المستول فيها فهي الغلط الفاحش في تشخيص مرض
 واجراء عملية مهمة تفقد الحياة او تعطل وظيفة مهمة بينما يكون
 المرض خلاف ذلك واما المستولون في هذه العمليات فهم الاطباء
 الذين يمارسون هذه الصناعة ولو كان عندهم بعض شهادات
 خصوصية واوامر مأمورين خارجين عن صنعة الطب فهم مستولون
 في جميع الاضرار التي تحصل من هذه العمليات وقانون كل مملكة
 يسمح بذلك واما مسئولية الطبيب النظامي في هذه العمليات فلا
 يكون مسئولاً بها لكن الاحسن في امراض العين وخصوصاً عمليات
 الكتركتا اي الماء الزرقاء ان لا يجري العملية على العينين معاً لانه
 اذا اجراها على الاولى ولم تنجح فيبقى المريض مخيراً في انتخاب
 غيره او لا او اذا عمل عند الطبيب نفسه فهذا يعرف الامور الاولى
 التي منعت النجاح فيبعد عنها ولحد الان في بلادنا لم ترل جرثومة
 هولاء الكحالين آخذة بالنمو قهراً عن الاوامر السامية بمنعهم لانه
 لو عرف ما يجرونه هولاء وما يسببونه من الاضرار لمولوا معاملة
 قاطبي الطريق فكم شاهدنا من عيون تلفت من اجراء عمليات لم يتصور
 الطب ادنى تصور في عملها ومع هذا لا يلتفت الى ذلك وترى بعض
 هولاء الدجالين فاحمين محلات للمعالجة جهاراً كأنه لا احد يارضهم
 فالرجو من الاطباء المتوكلين في هذه التفثيشات ان لا يتركوا مثل
 هولاء ولا يصنعون الى ما يقال لهم حرام عايتك تخرب بيت هذا
 الطبيب فاذا كانوا يعرفون الحرام فلماذا لا يقال لذلك الطبيب حرام

عليك كم تمت اولادنا وتسمى شبانا حاصله يلزم الاتيه لذلك

(اولاً)

جروح العين بالنظر الى الطب الشرعي

جروح العين تولد احياناً اضرار عظيمة في هذه الوظيفة المهمة ان كان من جهة قد النظر او ضعفه وفي بعض الاحيان تكون امراض العين سابقة هذه الجروح وان الاضرار ناشئة عن سوء بنية المريض او اعراض المرض وان لا تأثير للجروح في ذلك فعلى الطبيب الكشف ان يلاحظ هذه الملاحظات وتقسم هذه الجروح الى قسمين اما ارادية او عرضية اي التي صارت بالعرض او الصدفة لان الجروح الارادية تختلف بطبيعتها واسبابها واهمية خطرها والاستاذ طارديه قسم هذه الجروح الارادية والرضية الى خمسة اقسام الاول جروح السكك الحديدية ثانياً جروح العربات ثالثاً الجروح المتسببة عن صنعة المريض رابعاً الجروح المتسببة عن النار كالبارود او الحريق وانفجار الغازات وخلافها خامساً الجروح الناشئة عن اسباب مختلفة كالسقوط والرجم وخلافها وهنا تعتبر الجروح بالنسبة الى مركزها لان من ذلك تأخذ الاهمية وتقسمها الى جروح الاجفان والجحاح والثانية الى جروح المقلة

(ثانياً)

جروح الاجفان والجحاح

لا شك ان العين كباقي الاعضاء المهمة محاطة بعظام واقية

لها من العوارض الخارجية فالاعضاء المهمة للحياة كلها محاطة بعناية عظيمة او قصص عظمي يرد عنها الصدمات الخارجية فالتخاع الاكثر اهمية للحياة يكون محاطاً بالجحمة وكل من القلب والرئة محاط بقصص الصدر وهلم جرا وكذلك العين بالنسبة الى اهميتها محفوظة من كل ناحية بالتجويف العظمي المسمى بالوقب والاصطلاح يسميه الحجاج فلذا نرى ان اغلب الصدمات التي تأتي للعين تقع على الاجفان والحجاج فلذا كانت جروحها كثيرة ومع كثرتها لا تحدث اخطاراً على العين اي على وظيفة البصر وقد جمع احد الاطباء مشاهدات في ذلك فوجد انه بين ٣٣ حادثة جروح في هذه الاعضاء خمسة اصابت مقلة العين ولكن الجميع بدون خطر او اهمية بالنسبة للنظر وقد شاهدت جروح بالحجاج والجفون جميعاً انتهت بالشفاء بدون ادنى عرض على البصر ولكن في بعض الاحيان تحدث بسبب الالتحام تشوهات في الجفون فتسبب الشطرة او خلافاها ولكن بدون ضعف في البصر واما الجروح التي تصيب الزاوية الانسية للعين المسماة بالملاق فانها تحدث التهاباً في الكيس الدمعي وخراجات فيه وبعض نواسير او انسداد في القناة الدمعية وكلها قابلة للشفاء ولكن الجروح الناشئة عن آلة ناخذة وتمر في الحجاج من جهة الى اخرى بحيث تصيب التخاع فهذه تكون موجبة للخطر ويلزم الانتباه في الحال اليها فاني شاهدت مريضاً صدمه اخاه بشيش يستعمل لشيء اللحم فدخل في الحجاج وبعد مدة ظهرت اعراض في جهة الدماغ مع التهاب في العصب البصري

وبعد الجهد الكلي في المعالجة بقي المريض بنصف بصر

(ثالثاً)

جروح المقلة

هذه الجروح خلاف الاولى فانها تكون احياناً قد البصروفي اغلب الاحيان تبقى اثاراً لا تحمد وعطلاً زائداً في العضو واهم هذه الجروح هي التي تسبب التهاب الاغشية الباطنة للعين وخصوصاً الاغشية الصلبة واما جروح القرنية فتارة تكون مخرطة وتارة لا تحدث ادنى عرض فالجروح المركزية للقرنية تكون دائماً مصحوبة بمطل بالوظيفة او ضعفها وبالعكس الجروح الدائرية فاني شاهدت جملة مرضى مصابة بهذه الجروح فمن جلتهم سنة ١٨٨٥ المسمى ساسين الرغزفي من الشياح حضر عندي مع اخيه يشكى من ألم في عينه فوجدت في الملق كتلة لحمية ناشئة عن ضخامة المتحمة فسكتها بالحقن لكي اجري قصها فارتقت كستار فوجدت تحته غباراً اسوداً فاستعملت الجفت لاجل طرد هذه المواد فوجدتها ثابتة فسكتها بطرف الجفت لكي اسحبها فخرجت ومعها قطعة خشب بسمك عودين من قش الكبريت وطولها اثنان سنتي متر فسالته عن سبب ذلك فاجاب انه من مدة شهرين بينا كان يجمع زهر البرتقان لاجل عمل ماء الزهر خبطت عينه بقضيب توت قتالم من ذلك ووضع يده على عينه وانغمضها وزهد يتعالج بالعلق والشرب واللجج الى اخره الى هذه المدة فهذا الجسم الغريب بقي مدة شهرين في الجسم الزجاجي فانه

داخل في الصلبة بدون امراض التهابية في باطن العين وقد شقي
 المريض تماماً وحادثة اخرى حضرت عندي ١٨٨٣ ابنة من القبارية
 بينما كانت جالسة تأكل واخوها واقفا طلبت منه ان يسطها الجراب
 المعلق بالخائط وهو معلق بواسطة خطاف شبه ستارة معوجة فحضرة
 الاخ اخذ الجراب وضربها به في وجهها فدخلت السنارة والخطاف في
 العين في الزاوية الانسية في الصلبة ايضا وخرج قسم من الجسم الزجاجي من
 الجرح وبعد ذلك شفيت وكان في احد مدارس بيروت بينما كانت التلامذة
 في فرصة اللعب اخذ احداهم حجراً صغيراً ورماه في الجوف بينما كان تلميذ
 اخر ينظر الى الاعلى سقط الحجر على عينه فحدث جرحاً في القرنية
 مع ثقب في القرنية من اسفل فاتاني بهذه الحالة فشفي المريض وبقت
 الحديقة مجدوبة الى اسفل كانه فعل له عملية حذقة صناعة

وبينما كانت ابنة صغيرة في سن ١٠ سنوات جالسة طلبة من
 اختها ان تعطيها السكين فضربت بها فاصابت القرنية من النصف
 فالتفتت القرنية وكان سبب في فقد بصرها وضمور العين

ويلزم للطبيب ان يفتش على الامراض السابقة للعين لان
 المرضى تدعي احياناً اذا اصبحت بجرح في العين انه حصل لها المعى
 من ذاك الجرح مع انه يكون المعى من سبب اخر

قد حضر عندي مريض يطلب شهادة ان ضعف بصره ناشئ
 عن ضربة ضربه بها احد جيرانه عند ما تخاضعاً بالفحص وجدت
 ان المريض مصاب بالتهاب المشيمية ناشئ عن داء الزهري اي

حب الافرنجي وليس للضرب ادنى تأثير في ذلك فاخبرته عن الحقيقة التي اتركها ونصحته ان لا يدعي هذه الدعوى لان الامر ظاهر ويوجد ايضاً ادعاءات مثل ذلك ويكون المريض مصاباً بالكمته اي فقد البصر عن مرض عصبي وسنذكر طريقة الكشف على هذا المرض عندما نتكلم على الامراض المتصنعة
(رابعاً)

الجروح النارية

هذه الجروح تكون أكثر خطراً من غيرها واحياناً يفقد البصر بسببها واحياناً لا يحدث شيء بقي سنة ١٨٨٦ دعيت لمعالجة شاب حضر من حاصبيا وكان بسبب قواس دخلت قطعة من الكبسولة في عينه في الزاوية الانسية بين القرنية والصلبة فحاول طيب تلك اللجأت ان يستخرج له القطعة فكان سبب لدخولها أكثر بحيث لا ترى الا بمجدة النظر وقد حضر من بلده فشاهدته بعد الحادث بشرة ايام فاخيراً استخرجت له القطعة المذكورة وعولج المحل وشفي بدون اعراض النهاية وقلة بالنظر

وقد شاهدت جملة مرضى مصابة بالجروح النارية من نعم القالع فانه حدث بانفجار اللغم بالقرب منهم فاعلّب هؤلاء فقد بصرهم بالكلية نظراً لالتهاب القرنية واشتراك القرنية

(خامساً)

الجروح التي تحصل من العربات

في اغلب الاحيان تكون سليمة من جهة العين ولحد الان
ما نظرنا جرحاً في العين حصل منه فقد انظر من هذا السبب
لكنه يحدث عطل اخر في الاعضاء الاخرى

(سادساً)

الجروح الناشئة عن اعراض اخرى

فهذه الاعراض عديدة جداً وتحدث احياناً اموراً مضرّة بالنظر
فكل من الصدمة والضرية والسقوط يحدث اعراضاً كهذه ولها
مشاهدات عديدة وعند الحدادين يحصل اعراض كهذه عند طرق
المعدن في الدرجة البيضاء من الحرارة بقي شهر اذار سنة ١٨٨٧ دعي
الى مريض بسن ٣٤ سنة مصاب بقطعة من حديد اصابته عند ما
كان ماراً بقرب حداد في الطريق فدخلت عينه ملتهبة فحصل التهاب
في القرنية امتد الى الاغشية الباطنة وشاهدته عند ما كانت العين
بحالة خراج عمومي فكانت النتيجة فقد البصر مع قد العين واستمواضها
بين صناعة وقد حصل مثل ذلك مع احد نحّاتين الحجارة فدخلت
قطعت في عينه فالتفتها فبالاختصار ان جميع هذه الجروح ربما تحدث
اعراضاً مضرّة في العين وتمطل وظيفه مهمة والاعلى انها لا تحدث
ذلك فاذا كان يحصل منها عطل او ضرر فاقول انه ناشيء عن كيفية
معالجة هذه الحوادث اكثر من ضررها الحقيقي لان طريقة معالجة

العين لحد الان يستلمونها الكحالون فوض ما يكون المرض بسيطاً
 ويزول باهون سبب ترى طريقة المعالجة فهي المضرة فلي الطبيب
 الكشف ان يلاحظ هذا الامر ولا يصدق المدعي ولا المدعى عليه
 لان احدهما يزيد والاخر ينقص وفي بعض الاحيان يختار الطبيب
 خصوصاً في اعراض الكتركتسا اي الماء الزرقاء لانه احياناً يدعى
 المصاب بها انها حدثت له من ضربة او خلافاً فيبقى الطبيب محتاراً
 اذا كانت الضربة هي السبب او المرض السابق الحادث فهي هذه
 الحالة مهارة الطبيب واستطاقته للعريض يكشف له الامر ويلزم
 الانتباه الكلي الى الامراض التي يمكن التصنع بها خصوصاً الكمنة
 اي فقد البصر المصبي فاحياناً ينش الطبيب بعدم معرفة السبب الحقيقي
 وقد صادفت وانا في دمشق انني ذهبت مع اخي الحبيب الدكتور
 الياس افندي مطر طبيب البلدية يومئذ الى الميدان لاجل الكشف
 على امرأة ادعت ان جارتها ضربتها وقد بصرها فوجدنا معها الكمنة
 المذكورة وان كلما تدعيه باطل واحياناً يكون سبق الحادث مرض
 اخر فكل من الرمد الصديدي والماء السوداي الكلوكوما او اخراج
 القرنية تسبق هذه الحوادث فيصدف وجودها فينسب العمل الى
 التفاعل فاتفق ان احد الشبان رش بواسطة حقنة يوجد فيها سائل وجه
 شابة من معارفه فرضت بعد ذلك بمرض شديد كان سبباً بذهاب
 بصرها فقدمت بذلك دعوى الى الحكومة التي وكلت طبيباً بهذا
 الفحص فاخيراً وجد ان المرض المصابة به الابنة كان رمد صديدي

ناشي* عن السائل البلورنوراجي (التعقية) التي كانت الابنة مصابة به فهو الذي احدث تلف عيون هذه الابنة وليس السائل الذي رشت به

فالحوادث التي تحدث الماء الزرقاء لاتعد من المخطرة لان لها عملية لاجل شغلها فالخطر يكون أكثر من تسليم العملية الى غير اهلها فهذه هي الجروح العينية التي يدعى بها امام المحاكم الشرعية فيلزم الدقة بالفحص عنها وخصوصاً الفحص في الاغشية الباطنة للمعين لاجل معرفة الامراض السابقة ويلزم التعود على هذه الكشوفات لان الفحص بالنظارة العينية عسر جداً خصوصاً لمن لم يكن متعوداً عليها فعلى الطبيب الكشاف ان يدعو طبيب اخر خصوصي لهذا الفن في حوادث العين لان تقريره يوجب مسئولية عظيمة اما على المدعي واما على المدعى عليه

(سابعاً)

التصوير الشمسي للشبكية في الطب الشرعي

من جملة سنين ظهر في احدى الجرائد الاميركانية مقالا يدعى انه اذا صورت شبكية عين المقتول ترى فيها صورة القاتل فلاشي* اكذب من ذلك ومع هذا صارت التجارب على ذلك على الحيوانات فكان يقتل الثور او الكلب مثلاً ويصورون شبكيته فما كانت ترى صورة القاتل عليها فاصبحت هذه المقالة من الحرافات

الفصل الثالث

في الامراض المتصنعة للدعاوى او للهرب من العسكرية

تحرراً عن جميع الشرائع الدينية والادبية والسياسية والاجتماعية
لم يزل القش والحيل مستعملة عند الانسان وذلك بسبب ضعفه لان
القش والحيل مقرونان بالضعف ولذا ترى الانسان الاكثر ضعفاً
او الشعب او العالة الضعفاء هم الذين يتدنون بالقش والحيل فالخادم
او الصانع في اي وقت كان مستعد لقش مخدومه او معلمه مع انه
لم يخطر بغير الملم او المخدم غش صانعه الا بالتدريج والقش هو ابن
الضعف القصد منه او جلب منفعة مادية او ادبية او هرب من
قصاص او تب او خدمة واجبة فللقش انواع عديدة لا يمكن
احصاؤها فبالاختصار يوجد لكل صنعة او عمل في الدنيا غش مخصوص
به فالقصد هنا التنبيه على القش الذي يستعمل في صناعة الطب
وكشفه بالطب الشرعي يسمى الطب الشرعي امراضاً متصنعة هو
كل مرض لا يوجد عند صاحبه او كل مرض يوجد ويريد اخفائه
او كل مرض يفعل بالصناعة

فالقسم الاول اي الامراض المدعى بها بفعله اولاً بالخصوص
العسكرية لاجل الهرب من الخدمة ثانياً الذين يدعون على غيرهم
بسبب جروح او خلافه انهم احدثوا لهم عطلاً او ضرراً ثالثاً الذين
يطلبون احساناً من جمعيات خيرية او لشعادة فقد اتفق لي وانا في

دمشق ان رجلاً مصاباً في ياضات في العين تمنه عن البصر لكونها امام الحدة فهذا الرجل كان قبل مرضه يشتغل ساعاتي وعندما مرض بهذا المرض ابتداءً يقرأ امام الاموات ويدخل البيوت لاجل القراءة للدينة فيقي على هذه الحالة عدة سنين وعندما حضرت الى دمشق علمت له عملية الحدة الصناعية فرجع له البصر وعندما عرف ان هذا البصر يقطع في معاشه من صنعة قراءة الاموات وما عنده رأس مال لاجل الرجوع الى شغل الساعات ادعى عدم نجاح العملية وانه باقى اعمى ولكن الذين نظروه ولاحظوه كيف يتصرف في مشيه وخصوصاً متى كان مغرداً عرفوا حاله واخيراً بقي على صنفته بالقراءة حتى دبر رأس مال لشغل الساعات ورجع الان يشتغل بصنفته القديمة واخيراً حررتي تحرير توصية بمريض في عينه من دمشق الى بيروت يذكرني به ويشكرني على مهارتي في الطب مع ان بعد العملية قبل وجود رأس مال لشغل الساعات كان يدعي عدم مهارتي والان محله في سوق الدروشة في الشام يشتغل بتصليح الساعات

(البذة الاولى)

تصنع الامراض الظاهرة للعين

(اولاً)

التهاب الملتحمة او الرمد البسيط

يظن البعض انه اذا احدث هذا الرمد يتخلص من خدمة او عمل واجب ويظهر ذلك في العسكرية وعند الاولاد الصغار عندما

يذهبون للمدلس الابتدائية لاجل اغفاهم من القراءة وشمعون ذلك بادخال اجسام غريبة في العين من رماد الدخان والرمل الناعم والفحم وغسل العين بالبول او ماء الصابون والملح وعصارة الليمون وبعضهم يفعل الكلس الحلي وعند ما كنت في بلدي كانت بعض الاولاد تضع عصارة الثين فيحصل من ذلك التهاب شديد في العين وكل هذه الوسايط لا تقى القاعل من الخدمة لان هذه الامراض لا تحمي من العسكرية والطبيب يعرف هذه التصنعات من وجود الاجسام الغريبة في الجفن وكذلك من عدم وجود هذه الامراض في المحل المذكور ويتصنون ايضا بمرض التهاب المذهب

(ثانيا)

الالتهاب المدي او رمش العين

فانهم يزرعون شعر المذهب ويكون المحل بحجر جهنم لاجل احداث التهاب واحيانا بدون كي ايضا يحصل هذا الالتهاب بمجرد زرع الشعر والمساكر تقفل هذا القمل لاجل الاغفاء من العسكرية

(ثالثا)

الاطراق اي استرخاء الجفن

هذا المرض الصناعي يتكون بالربط المستطيل على الجفن والضغط عليه بواسطة رباط بحيث يحدث ارتخاء في العضلة الرافعة للجفن فيبقى الجفن ساقطا ولكن لاجل كشف هذا النش يلزم ان ينظر المريض الى اعلى فترى الجفنين في ارتفاع واحد فهذا يكشف

النش ويضعون ايضاً امراضاً اخرى مثل الرمد الصيدي

(رابعا)

الرمد الصيدي

فانه يلتصقون العين من مادة الرمد الصيدي او من السائل
البلونوراجي (اي سائل التعقية) لانه يحدث هذا المرض ولكن
الندامة لا تنفع في الاخر لان هذا المرض يحدث ضرراً شديداً
في العين بحيث يكون احياناً سبباً لفقد البصر وهذا ما حدث لمسكري
انكليزي الذي لاجل الخلاص من العسكرية عمل هذه العملية التي
اورثت له العمى وعند ما رأى نفسه في هذه الحالة قتل نفسه
بالاختناق بالصحم (خامساً)

قروح القرنية

يحدثون قروح في القرنية لكي يتكون منها ياضات عليها لاجل
اغفاءهم من الخدمة وذلك اما بواسطة الوخذ في القرنية او بواسطة
الكي بالحجر الجهنمي وعند ما عرف ان اضرار هذه العمليات أكثر
من الخدمة العسكرية لان نتيجه العمى قل استعمالها الان

(النبذة الثانية)

تصنع الامراض الباطنة للعين

(اولاً)

تصنع قصر النظر (او الميوي

قصير النظر هو الذي ينظر الى قريب ولا يرى الى بعيد وقد

تكلمنا عنه فالمسكية تدعي في هذا المرض بكثرة وقهراً عن الوسائط
الموجودة لاجل معرفة هذا النش يبقى الطبيب احياناً متحيراً خصوصاً
متى كان المريض نظره قصيراً قليلاً فالتحصص بالنظارة يعرفنا وجود
المرض ولكن لا يعرفنا درجته وقد استعملوا جلة طرق لاجل كشف
هذا النش فهذه هي بعض الطرق وهو الانتشار اي تمدد الحدقة
اولاً الاترويين فانه يمدد الحدقة ويحصل للمريض غطشة في البصر
تبقى مدة ايام فلذلك استلوا الى طرق اخرى ثانياً الامتحان
القجائي وهو ان يوضع امام عيني المريض عدسة او عوينات نمرو •
ثم اربعة من العدسات المقررة لاجل الميوب وينظر اذا كان المريض
يرى بهما او لا فاذا اراد ان ينكر او لا يريد ان يقرأ يقال له ان
هذه العدسة الالية لا بد تنفك ويستعمل له عدسة مسطحة لاجل
النظر المعتاد فاذا قرا فيها يعرف انه محتال ويلزم في هذه الاحوال
عقل الحكيم اكثر من طومه لكي يكشف الحيلة من المريض
ولكن اساس كل شيء العلم ومعرفة الامراض الباطنة للمين لكي يعرف
وجودها

(ثانياً)

الكشف اي تصنع ضعف النظر او الكمنة اي فقد
النظر وكشف الحيلة بواسطة زجاجة منشورية

يدعى بضعف النظر قليل من المحتالين واغلب وجود هذه
الدعوى عند الشبان او الشابات الداخلين في المدارس ولكن بالسؤلات

المتكررة والمحصن النظاري المدقق يعرف اذا كان هناك ضعف ام
 لا واما قد النظر فيدعي فيه اناس كثيرون ان كان من العسكرية
 او بعض من طلب منهم شي وقصروا في عمله وكانوا تحت مسئولية
 بذلك فالطبيب في هذه الاحوال يبقى مرتبكا لان النظارة وحدها
 لا تكفي لهذه الامتحانات واما ضعف النظر الناشي عن المشروبات
 الروحية او البول السكري ام الامراض الدماغية او عن التبغ او عن
 اشتراك في الاعصاب فهذا الضعف يعرف من وجود هذه الامراض
 المسببة للضعف وقد اتفق لي انه حضر احد المرضى من نواحي بلاد
 جيل فاقد النظر فبالتحصن النظاري وجدت انه لا يوجد شي في
 الاغشية الباطنة للعين ولا المريض يستعمل المشروبات الروحية ولا
 التبغ ولا يوجد فيه مرض من الامراض التي تحدث هذا المرض
 ولا المريض متعبا بذلك لانه اتى لكي يتعالج فاحترت بمعرفة
 السبب وقد اخبرني انه حصل بعد نوبة الم حرس شديدة فافتكرت
 ان الحرس ربما يكون السبب لهذا المرض بالاشتراك العصبي
 ففتحت فم المريض فوجدت حرسا مسوسا فقلعته وفي اليوم الثاني
 ابتدا يتقوى النظر وشفي المريض واما قد النظر من العينين معا
 فهذا نادر مع ذلك يعرف التصنع حالا فان تمدد الحدة واقبالها
 بواسطة الضوء او بعده يدلان على الحيلة وكذلك الكشف بالنظارة
 فالعين الفاقدة البصر لا تتمدد حدقتها ولا تنقبض بالضوء وبالعكس

السليمة

وبعض نساء عصيات يستعملن هذه الحيلة على رجالهن عند
 زعلهن منهم فيتوهم الزوج ان زعل زوجته احدث لها هذا المرض
 وقد وجد جملة متصنعات لذلك واكثر سبب هذا التصنع ضعف
 الرجل او سوء تصرفه

وقد يستعملون تمدد الحديقة لاجل الادعاء بالكمنه وذلك
 بواسطة استحضارات البلادونا وامهم الاروبيين ولكن مع استعمال
 الايزرين المضاد فعل الاروبيين وحصول اقتباس في الحديقة يكون
 التمدد صناعي وبالعكس ومع الوسائط الاخرى لكشف الكمنه
 تعرف الحقيقة

كشف الحيلة بواسطة زجاجة منشورية

لاجل كشف الحيلة عند المتصنع يفقد نظر احدى عينيه يوضع
 المريض في اوتلة مظلمة ويوضع امامه شمعة ويفتح عينيه الاثنتين ثم
 يقرب امام عينه الصحيحة منشور نمر ١٠ او ١٥ وقاعدته اما الى اسفل
 او الى اعلى فاذا كانت العين مريضة حقيقة لا يرى المريض الا شمعة
 واحدة واذا كان متصنعا يرى شمعتين فينكشف التث حالا وقد
 ظهر بهذه الوسطة جملة حيل خصوصا عند المساكين وبعض المتصنعين
 يرفون حيلة الكشف في المنشور ولا يقرون برؤيتهم شمعتين
 بل يدعون انهم يرون شمعة واحدة فقي هذه الحالة يوجد طريقة
 اخرى لاجل كشفهم وهي ان يوضع عوض المنشور امام العين
 نفسها عدسة مزدوجة الانكسار المسماة بعدسة (اظركو فن

خواص هذه العدسة ان ترى العين الواحدة الشيء مزدوجاً فاذا
نظر المريض فيها وقال انه يرى شمعة واحدة فيكون محتالاً لانه
يفتكر ان هذا الامتحان مثل الاول مع ان ذلك بالعكس لان العين
السليمة ترى الشمعة شمعتين في هذه العدسة

ويوجد طريقة اخرى وهي آلة اخترعها الطبيب (فليس المولاندي)
لاجل كشف هذا النش مساة باسمه لاجل ذكرها هنا

ويوجد طريقة اخرى اسمها طريقة جافال وهي ان يوضع
مسطرة بين العين المريض وكتاب او صفحة مطبوعة فالتصنع يعرف
حالا لانه يقرأ الحرف التي تغطيها المسطرة عن العين الصحيحة
ولكن تكون مكشوفة بالعين المتصنع مرضها

ويوجد طريقة اخرى لاجل كشف الحيلة تسمى بطريقة المعلم
(كينه) وهي ورقة توضع عليها من ست الى سبع نقط ويبين كل
واحدة سنتي متر واحد وتبعد عن المريض من ٣٠ الى ٢٥ سنتي
غير متحركة امام عينه ثم يوضع الاصبع اعموديا امام الانف بين
العينين في نصف المسافة بين الورقة والعين فيكشف النش بهذه الطريقة
ولا حاجة لتفصيلها لضيق المقام فلي العموم لا يلزم ان يتكلم امام
المريض انه يوجد حيلة الا بعد الكشف واستعمال الطرق اللازمة
وفي الاحوال الصعبة تكرار الكشوفات يظهر الحقيقة

تصنع المشاي عدم الرؤية في الليل
كثير من المساكر يتصنع بهذا المرض فالطريقة لاجل كشفهم

ان يوضعوا في غرفة مظلمة جملة ايام فالزعل اخيراً يدعهم يقرون او
يمطى لهم مساهل قوية في الليل فيلزمون للخروج فكيفية تصرفهم
في المشي يظهر الحقيقة

(ثالثاً)

تصنع اهتزاز العين والحول وازدواج النظر وكشف الخيلة
يرف اهتزاز العين الصناعي من كيفية الحركة فان المرض
الاصلي تشاهد الحركات كلها متموجة ومهترة مع ان الصناعية تكون
على هيئة رحوية حول دائرة وكذلك في الصناعية لا بد من فترة
لان العضلات تنب واما الاصلية فاتها تدوم

واما الحول فيصنعون منه بكثرة خصوصاً الذين تعودوا منذ
صغرهم على هذه العملية وخصوصاً الحول الانسي لان العضلة
الانسية محكومة بالارادة اكثر فانتني شاهدت شخصاً يفعل هذا
الحول الصناعي بحيث لا يمكن فرقه عن الطبيعي ومع ذلك فالحول
لا ينجي من الخدمة العسكرية لان العملية تصلح هذا المرض

ازدواج النظر يتمنع به وكشفه يكون بواسطة الزجاجه الحمراء
ويظهر الى الصور المتقابلة والمستوية ومن جوابات المريض الغير
مرتبة والغير الحقيقية يرف ذلك واغلب الذين يتصنعون بهذا المرض
هم التلامذة لاجل خروجهم من المدرسة

الفصل الرابع

الامراض الميئة التي تنفي من الخدمة العسكرية

نبذة اولى

في الامراض الظاهرة للمين التي تنفي في الخدمة العسكرية
فجميع الالتهابات الحادة والحديثة في المين كاللتحمة والالتهاب
الحدي والناسور الدمعي لا يعني صاحبها من العسكرية ما لم يكن اصل
الناسور ناشئ عن قسوس في العظم او امراض اخرى عسرة الشفاء
واما الحبيبي فهذا يعني من الخدمة ويلزم ايضاً منع دخوله لانه
ينتقل الى الغير بواسطة النسيل والثياب كذلك بعض امراض الجنون
كالنصاق الجنن بالقليلة وسقوطه وخلافه كذلك امراض القرينة
وخصوصاً الياضات التي تكون في المركز ولكن لا يلزم ان تكون
القروح حديثة الاثر لانه يجوز شفاؤها وكذلك امراض الحديقة باقتضائها
الدائم | واما التصاقها من الحلف مع المحفظة فلا يمنع واما الكثر كذا
وانواعها فانها تنفي من الخدمة العسكرية

نبذة ثانية

في الامراض الباطنة للمين التي تنفي من الخدمة العسكرية
قصر النظر يعني من الخدمة العسكرية في درجة معلومة
لانه لو كان كل قصار النظر ينفون لكان قسم عظيم من العسكرية
لا يتم خدمته فالقرار الاخير يقول ان الشخص ما دام يقرأ

بمروءة الى مسافة ٣٥ سنتي ويميز المرات البعيدة بمروءة و٦
 يعني من الخدمة ولاجل كشف النفس ينظر في النظارة اذا كان يوجد
 هناك المرض المعروف بالنمبة الخفية لانه هو سبب قصر النظر واظب
 المساكر في اوربا مصابة بهذا المرض نظراً للمدارس واما عساكرنا
 هنا فقل ما يوجد فيها هذا المرض والبعض يظن ان هذا المرض
 يتعلق بالجنس وليس بالاشغال المينة الدقيقة والقراءة

طول النظر مثل قصره احياناً يسبب اضطراب في البصر
 والدرجة التي يعني بها العسكرية هي ان الذين لا يمكنهم قراءة غروء ١٥
 من مقياس الاحرف الأ بواسطة غروء ٦٠ على مسافة اقل من ١٥
 قدم يلزم اغناؤهم من العسكرية

اهتزاز العين الى درجة قوية يعني من الخدمة ولو امكن بعض
 اصلاحه بالترجاجات الاسطوانية والكروية ولكن يبقى الشخص غير
 صالح للمركبة

التهاب الاغشية الباطنة للعين كالماء السوداء والرمح الاستسقي
 والالتهاب القرحي المشيمي يعني من العسكرية وكل من ضعف النظر
 والكمة والسكة الشبكية اذا كانت ناشئة عن امراض اخرى والتهابات
 العصب البصري وبالاختصار كل مرض يضعف البصر وغير قابل
 الشفاء شلل الزوج الثالث والسادس والرابع لا يعني من العسكرية
 ما لم تكون الدرجة قوية ومتصلة بامراض التخاع الشوكي
 الحول الاصلي لا يعني لان العملية تصلحه واما الناشي عن

امراض العصب البصري او الشكية فانه يعنى وبالاختصار ان الطبيب
الكشاف لا يلزم ان يستقل في نفسه في هكذا حوادث لانه لا يوجد
قاعدة لهذه الاحوال الا معرفة الطبيب وظروف حالة المريض فيلزم
ان يصادق على عمل اطباء اخرى او المجلس الموجود معه مثل
حكاه في هذه المسائل وكما قلنا عن الخدمة العسكرية البرية كذلك
يقال عن الخدمة العسكرية البحرية وخصوصاً امراض قصر النظر لان
البحري احتياجاً الى طول نظره ليرى ما في البر من الامور المختصة
بصنعة لمرفة الاموال التي تمر عليه في الابهج بالنسبة لمراكب اخرى
ويوجد نظام مخصوص للخدمة البحرية واهم هذه النظامات الثلاث
الى الامراض العينية

الفصل الخامس

دية العين حسب الشريعة الشريعة

دية عين نصف الدية الدية الف دينار او عشرة الاف درهم
يذهب المئين الدية كاملة

العين بالعين اذا كانت الجناية عمداً ولو كانت القاهبة عمداً او
حولاً او عوراً او صفدة او ضعيفة يقتص من الكليمة لا تؤخذ
صحيحة بقائمة والقائمة هي التي ذهب منوها ولكنها كاملة
(اولاً)

واذا قاتل العور عينا مثل عينه اي اعور اخر فقلبه القصاص

ونصف الدية وقال مالك جميع الدية

(ثانياً)

واذا قُتِلَ الامور احدى عيني الصحيح يدفع نصف دية ولا يقاس لانه اذا اخذت عينه بقي اعمى فيكون القصاص اعظم من الجرم

(ثالثاً)

اذا قُتِلَ الامور عيني الصحيح مما فليه القصاص ونصف الدية

(رابعاً)

وقيل ان الامور اذا قُتِلَ عين الصحيح التي مثل عينه للمورا اولاً فليه ان يدفع نصف دية ثم اذا قُتِلَ العين الاخرى الباقية للصحيح

فليه ان يدفع دية كاملة عن الثانية والقصاص لانها عين امور

الصحيح اذا قُتِلَ صحيح العينين عين امور فله القصاص ونصف

الدية لانه ذهب بجميع بصره نص عليه احمد بل دية كاملة

اعشى اذا اشئت العينان من سبب جنائي لزم نصف الدية واما

عين واحدة ربع الدية

الاجفان كل جنن ربع دية والاجفان الاربعة دية كاملة

شعور الاهداب اذا ازال الاهداب وحدها وافسد المنبت يجب

كالمال الدية ابي حنيفة وعند احمد الجنن بالجنن كقتوله والجروح

قصاص وهذا مذهب الشافعي ويأخذ جنن البصير بجنن البصير

والضرير بجنن الضرير لانهما تساويا في السلامة من نقص وعدم

البصر نقص في غيره لا يمنع اخذ احدهما بالاخر ..

القسم الثالث

في وظيفة العين الادبية

الفصل الاول

العين في اللغة

ما من لغة الا وجد فيها رسم العين ولو كان اللفظ متنوعاً فاذا نظرنا
 الاحرف الاولى التي صورت في اللغة القبطية نجد رسم العين ولفظها
 العربي الحقيقي قهي القينيقي ترسم هكذا **Ⲫ** عبارة عن كرة العين
 وفي السرياني ترسم هكذا **Ⲫ** عبارة عن اجفانها معها منحرفة وفي
 العبراني على العملة قريب من القينيقي وفي السامري هكذا **Ⲫ** وفي
 العبراني المعتاد هكذا **Ⲫ** وفي العربي هكذا **ع** وعندما اخذت اليونان
 الاحرف القبطية ومنها امتدت الى اللغات الاوروباوية بقي رسم العين
Ⲫ واما اللفظة فبقت (او مكرون) في اليونانية (وأو) في اللغات
 اللاتينية وخلافها من اللغات الاوروباوية فيتج من ذلك ان
 اللغات المروقة والاصلية اقلها بل كلها توجد فيها لفظة العين
 وشكلها وحيث ان موضوعنا هذا ليس دراسة اللغات واصلها
 تقتصر فقط على لفظة العين ومعانيها في لغتنا العربية فالعرب قد
 اعتبرت حرف العين اعتباراً عظيماً وسمتها الشريفة لانها اول
 حرف لاسم العرش المجيد ثانياً لانها اول حرف ايضاً لاسم العقل

وينسبون لها اسرار عديدة لا حاجة لذكرها هنا وتسب الى الاعداد
فاتها تقوم مقام السبعين ولعدد السبعين اعتبار زايد عند العرب فاتهم
يحسبون ان لله سبعون حجاباً من نور وظلمة ويستقرون الله سبعين
مرة في اليوم والسبعون دايماً يرزى بها الى العين ولها اسرار اخرى
عند الذين يشتغلون بالشعبذة وبعض العلماء تغزلوا جداً فيها حتى
انهم قالوا انها توجد في اغلب الاسماء الالهية كالعزيز المولى العظيم
العليم العالم العالم العدل المزمع المعطي الغنى الواسع المانع النافع الرافع
المعافي الباعث المميد الجامع الجاعل السميع السريع البديع الفعال
المتعال المبود الخ ويوجد رسم العين عند المصريين القدماء عبارة
عن دائرة ينون بها الابدية اي لا بداية ولا نهاية لها

ولمشايخ العرب في اسرار حرف العين ميدان واسع ومشروع
جامع وشرحه يستدعي مجلدات كثيرة وعمراً فارغاً من الصوم
وذهناً خالياً من الشواغل هذا بخصوص حرف العين واما العين
في اللغة فهي عبارة عن حاسة الرؤية وهي مونة والجمع اعين وعيون
ولها اشتراك عظيم في المعاني فالعين ينبوع الماء وعين الركبة وهي
تقرة في مقدمها عند الساق والعين الديتار والمال والديدبان والشمس
والجاسوس والممد يقال فعلت ذلك عمد عين والعين ايضاً بمعنى
الناس يقال بلد قليل العين اي قليل الناس والعين المطر الذي لا يتقطع
يقال لقيته اول عين اي اول شيء اسود العين اسم جبل وعين البقر جنس
من النمل وعين القوم سيدها وعين الميزان والعين بمعنى النفس والذهب

والضمير واسم طائر ويسمى بها اسم مكان وعين الرمل وعين
الطلوع وعين المعدن وعين سنام البعير ولها معاني عديدة وتكون
اسم بلدان مثل عين سلوان في القدس وقد كتب الشيخ جمال الدين
بن نباتة لبعض اصحابه وقد بلغه انه مقيم بالقدس الشريف
ان غاب شخصك عن عيني فسكنه على الدوام بقلبي الواله العاني
وهو المقدس لما ان حلت به لكنه ليس فيه عين سلوان
وراس العين اسم بلدة في بعلبك وقد قال فيها ابن قرناص الحموي
فدبت بنمسي راس عين وما بها وبيض السواقي حول زرق سواقيها
اذا راقتي منها جوارى اعين اراق دمي منها عيون جوارها
والكلام في تفصيل هذا الاسم مهول وقد ذكرت بعض
هذه الالفاظ العينية في قصيدة للذات الشاهانية في اول هذا
الكتاب

الفصل الثاني

فما يتعلق بالكلمات المختصة بوصف العين

لا احد ينكر ما للعين من التأثير في جمال الصورة لا بل هي
الجمال بعينه فالعرب جعلت العين موضوعاً اولاً لا شعارهم وللنزل
وما من شاعر الا وصف العين وتغزل بها وبالحقيقة ان الاشعار التي
تخص العين اجمال واظرف اشعار وما بقي ادنى جزء من اجزائها
الا وصفته الشعراء ان كان في لونها او اتساعها او لونها او ناعساها

النح وكذلك في حركاتها ان كان لا طى او لا سفل او للخارج او للداخل
حتى ان البعض تنزل في امراضها وعيوبها ايضا وقد تنزل بعض الشعرا
بالحول والاعورار والمعنى الى اخره واللغة العربية استعملت الفاظها
لبيان عن الحالة الطبيعية والادبية للمعين وما من لغة توجد فيها
من غنية لاوصاف العين مثل العربية وهذه الكلمات مختصة
باوصافها الطبيعية او الادبية هالك بعضها

اوصاف الحاجب

الزجج	هودقة الحاجبين كأنها خط قلم
البلج	ما كان بينهما فرجة اي مفرد الحاجبين
القرن	هو اتصالهما
الزبب	كثرة شعرها
المعط	ساقط الشعر عن بعض اجزائهما
	اوصاف العين الحسنة

الدعج	شدة السواد مع سعة المقلة
البرج	شدة السواد وشدة الياض
النجل	سعة العين
الكحل	سواد جفونها من غير كحل
الخور	اتساح سوادها
الوطف	طول اشقارها وتمامها
الشبهة	حمرة في سوادها

اوصاف العين المصية

الحرد	كلال البصر لمن ينظر الى النور
الحوص	ضيق العينين
الحوص	غورها مع الضيق
الشتر	انقلاب الجفن
التمش	ان لا تزال تسيل
الكمش	ان لا يكاد يبصر
النقش	شبه الممش
الجهر	ان لا يبصر نهاداً
الشأ	ان لا يبصر بمؤخر عينه
الحزير	ان يبصر بمؤخر عينه
التفنن	ان يكسر عينه حتى تنغض جفونه
القبل	ان يكون كانه ينظر الى انفه
القمر	فساد العين من كثرة النظر الى الثلج
القمص	ان لا تزال العين تأتي برماص
اللمص	اسواء القمص
اللمص	التصاق الجفون
الماز	الرمد الشديد وكذلك الساهل
القرب	ورم كيس الدمع
سبل	غشاء من العروق على العين

جَسًا صر قح العين عند القيام من النوم

انتشار تمدد الحدة

الحشر خرب

الشطور ان تراه ينظر اليك وهو ينظر الى غيرك

الشوص ان ينظر باحدى عينه ويميل وجهه في شق العين التي يريد

ان ينظر بها

الحقش صغر العينين وضعف البصر

الدوش ضيق العين وفساد البصر

الاطراق استرخاء الجفون

الجحوظ خروج المقلة

الطموس عدم وجود شق بين الجفون

البحق ان يذهب البصر والمعين مفتحة

الكه ان يولد الانسان اعشى

البخص ان يكون فوق العينين وتحتها لحم نائي

عوارض العين

توقدت نظرت منظرًا حسنًا

شخصت عينه جمدت

حسرت عينه اذا اعترها كلال من طول النظر الى الشيء

زدرت اذا توقدت من خوف او غيره

سدوت اذا لم تكذب تبصر

اسمدرت اذا لاحت لها سادير اي يترأى لها اشباه الذباب

قدعت اذا ضعفت من الالكاب على النظر

حرجت اذا خارت

هجت اذا غارت

نقنت اذا زاد غورها

حجبت مثل نقنت

هيجبت مثل نقنت

ذهبت اذارات ذهباً كثيراً افحات فيه

كيفية النظر وهياته

رمق نظر الى الشيء بمجامع عينه

لحظ نظر من جانب اذنه

لمح نظر بسجلة

حدج رى ببصره مع حدة النظر

ارشق نظربشدة وحدة

اسف نظره بكره

شفن نظر المتعجب والبنفس

شزراً نظر العداوة

ذي علق نظر الحب

توضح نظر المستثبت

استكف واستوضح واستشرف نظرواضماً يده على حاجبه مستظلاً

من الشمس

استشفَّ نظر الثوب ليرى سخافته وعيوبه
 لاح نظر كاللحم ثم خفى عنه
 نقضه نظر الى جميع المكان حتى يعرفه
 تصفح نظر في كتاب او حساب يهذه ويفحصه
 حدَّق فتح عينه لشدة
 برَّق للأبمينه
 حلق اقلب حلاق عينه الحلاق هو باطن الجن
 برق غاب سواد عينه من القزع
 حج ان فتح عينه مهدداً
 حدج وفزع فتح عينه وحاد النظر من الخوف
 دنس وطرفش كسر عينه من النظر
 شخص فتح عينه ولا يطرف
 أسجد نظر مع سكون
 شصابصره اي شخص
 وكذلك طمع وسما مثل شخص
 شوّه اي رفع بصره
 شطر كان ينظر اليك والى غيرك
 جلى بصره اذارمى بصره
 غيق بصره ذلك الامر اي تحيير

تبصر يرى الملأل في ليله اثار اتبع الشئ ببصره
اوصاف العين عند البكاء

اجش اذا تهيأ للبكاء
اغرورق اذا امتلأت عينه دموعاً
رقرقت مثلها
دمعت وهمت اذا سالت دمعاً
همت اذا حاكت دموعها المطر
نحب ونشج اذا كان لبكاءه صوت
أعول اذا صاح مع بكاءه

اوصاف العين

ملو الزمين شكل اللوزتين
مكوكب العين في سوادها نكتة بياض
رجل شقند اذا كان شديد البصر سريع الاصابة بالعين
فهذا مختصر الكلمات اللغوية التي تعبر عن احوال العين
والكلمات التي تعبر عن كل حركة من احوال العين اخترعها اهل
الشر خصوصاً نظراً لما تنزلوا فيها وما من جزء من اجزائها الا
وصف او شبه بشئ حسن لنورد هنا بعض الاقوال النفيسة التي
اخترعها الشعراء لكي يكون كتابنا هذا كاملاً بخصوص كلما هو
راجع للعين ان كان من قبل الطب او المعاني واليان او الشرايع وقد
ذكرنا في القسم الاول قسمها الطبي والان نذكر قسمها الياني

الفصل الثالث

في النزول في العين الصحيحة

قد جمع اوصافها الشهابي احمد بن ابي القاسم الخلوف التونسي فقال
وظي انس سبا الاساد ناظره في طرفه عشرة خضعت بها البشر
سحر ناس سقام صحة وطف غنج قود نشاط حوت حور
لم تبقى شعرا العرب معنى في هذا الباب وقد وصفوا العيون
باوصاف لم يسبقهم اليها احد من المشرا في اللغات الاخرى وما يأتي
يدل على قوة تفهيم قالوا ان العيون طلائع القلوب وفي الحديث ان
طرف المؤمن يبر عما في ضميره من الحب والبغض قال ارسطو
العينان هما ترجمان الانسان والمحدثان عما في ضميره بها يعرف عقل
الرجل من جهله وحياءه من قبحه وجهه من بفسه وخيره من شره
وصحته من سقمه

قال سررد

ان العيون تبدى في خواهرها ما في القلوب من البغضاء والمحن

وقال حيص بيص

العين تبدى الذي في قلب صاحبها من الشنة او حب اذا كانا
ان البغيض له عين يصدتها لا يستطيع لما في القلب كما كانا
قالين تنطق والافواه صامتة حتى ترى من ضمير القلب تبياننا

وقال التماويدي

عيناك قد دلتنا عيني^١ منك على اشياء لولاها ما كنت رائية
والعين تعلم من عين محدثها ان كان من حزنها او من اهاديها

وقال ابن النقيب الكنافي

كسبت الى الحبيب بمنزطري^٢ كتابا ليس يقرأه سواه
فاخبرني بوردة وجنتيه وكسر جفونه لما قراه

وقال فتح الدين احمد بن البقي الحموي

تصادم الالفاظ منه على سنا خد تكاد العين منه تشرق
وكان مقلته تردد لفظه لتقولها لكنها لاتنطق

وقد قيل في اول نظرة

كل الحوادث مبداها من النظر ومعظم النار من مستصغر الشرر
كم نظرة فككت في قلب صاحبها فعل السهام بلا قوس ولا وتر
والمرء ما دام ذاعين بقلبها في اعين النيد موقوف على الخطر

المتبي

عزيز اسي من داؤه الاعين النجل عيا به مات المحبون من قبل
وما هي الا نظرة بعد نظرة اذا سكنت في قلبه رحل العقل

وكان مفتي اصبهان يتغنى بهذين البيتين

سمايا يا عباد الله من وكفوا عن ملاحظة الملاح
فان الحب اخره المنايا واوله شيء بالمزاح

ابن سهل

قالوا عهدناك من اهل الرشاد فدا اغراك قلت اطلبوا من لحظه السينا

ابن اسحاق الفزي

يا للهوى نمت الجفون بنا وليس يغلو المحب من ذل

ما غصبتنا القلوب اعينهم نحن وهبنا القلوب للمقل

شهاب الدين احمد الغرازي

يا للرجال اما في الحب من حكم ينهي الميون اذ جارت وزجرها

ويا لالة الهوى قوموا لنصرتي حقوقه ينات وهي تنكرها

عبد الصمد بن المعدل المصري

ان الميون اذا امكن من رجل يملن بالقلب ما لا يفعل الاسل

وليس بالبطل الماشي الى بطل فالجرب تخمد احيانا وتشتل

لكنه من لوى قلبا اذا رشقت فيه الميون فذاك القارس البطل

(اولاً)

مما قيل في سحرها

عيون عن السحر المين تيعن تسالها المشاق وهي تخون

مراض صحاح ناعسات يواظظ لها عند تحريك الجفون سكون

اذا ابصرت قلباً خلياً من الهوى واومت بطرف حل فيه شجون

وما جردت من مرهفات وانما تقول له كن منرمماً فيكون

بشارى برد

يا من برايق ريقه يحيى الوردى وبسعر عينه التواعس يقتل

من سحر عينيك المهامة تعلمت وكذلك التزلان منها تنزل
شهاب الزغري

ملك على العشاق سكران طرفه فلا عجب للحظ منه يريد
شكوت اليه اسر قلبي في الهوى فوقع لي سحر الجنون يخلد
وله

ما كنت احسبان الحب يكتب في ماء فيثب لولا السحر من حود
يخذه لكليم الحسن معجزة فليس يخشى لطور اللحظ من اثر
جمال الدين بن نباتة

معنى بستان الواحظ سارق كرى مقلتي من حيث ادري ولا ادري
تداويت من الحلاظه برضاه كما يتداوى شارب الخمر بالخمير
تجربون الجن قلبي للاسى وما خلت ان النون من احرف الجبر
من ناصر الدين بن قلاؤس الاسكندري

كأنما وجهه قد صبغ من قر حسنا كما قد قد من غصن
بالله اقسم لولا سحر مقلته وحسنه خلت الدنيا من القتن

السراج الوراق

وتقرنا بانكسار من لواظها ولا تزال على العشاق متصره
لوانها ادركت عصر الكليم راي اجفاتها حشرة من جملة السحرة
وقلت في ليلة طرب عند موسى

ولما دعينا عند موسى بليلة وشاهدت ما تبدى الجمون من السحر
تذكرت فيها عهد فرعون جامعا لموسى جميع الساحرين من القطر

وكان بنا تأثير ذا السحر مملعا تأثر فيه الشعب من قبل في مصر
ولكن موسى كالقديم اتاهم بمنجن يفوق السحر قدحف بالكسر
وقد حاز نصراً وهو في ذاك اية له الجفن مكسور وقد فاز بالنصر

ابن كيوان

بينه سحر يلحن السحرا ويوحى لي ثراً فانظمه شعرا
وليس بقولي ان في الحفظ ساحراً مبالغة لا والذي خلق السحرا

قال الامير مجير الدين

وهيفاً يسينا اهتزاز قوامها ويقتنا بالسحر أجناتها المرضي
يطول عليها الشرحتى اذا مشيت اتي خاضعاً قدامها يلثم الارضا

(ثانياً)

فيا قبل في سكرها

شهاب الدين التلعفري

لو لم تدر بينه الإقداح دارت بمقتنه طينا الراح
فليت بنا اللاحاظ والاعطاف ما لا تفعل الاسياق والارماح

وقلت في ليلة فرح لصاحب

كلانا سوا نذير القدح وقد اسكرتنا مدام القرح
قامت سكرت باقداحها واني سكرت بقلب القدح

وقلت

شكت الحدود بانتي جرحتها وبها دماء المرح عدن ركودا
قضت الى دمش الجفون يديتي واتت بينها علي شهودا

وات بخط الحاجبين مزكياً قضى قتلي ماجلاً مجلوداً
 فاجبت يادمش اتشد في قتلي الخط زورماً تراه وروداً
 والطرف حكران وليس بمذهب ان السكاري يقبلون شهوداً

ابن تميم

تأمل الى خديه بجرعها الحيا ارفى طلى الورد الجنى قنوها
 وعيناه لما جاورت غمر ثغره الم بها سكر قالت جنوها

قولي

تعلم الطب من جفنها قاعدة عمد الجروح وليس العلب مستحماً
 تنبج العاشق الولمان من نظري وسيفها قاطعاً من قلبه قطعاً

(ثالث)

فيما قيل في طعنها

النصير الحمامي

فتمكت لواخطه قاصبح خده من سيفها بدم القلوب مضرباً
 وبدا يقبله المدار فزاعه من طرفه لمع السيوف فمرجاً

ابن وضاح الرمي

ولما شارف الميدان اضحى يعلم طرفه شق الصفوف
 ثنى اعطافه قبل العوالي وسل لحاظه قبل السيوف

يحيى الحجاز

ابن السيوف من الميوت تشاهها غلطا وان كانت بعقل تلمع
 ان السيوف قواطع بصقها لما الا الميوت اذا تصدت قطع

ابن حجة

ومذكمت جسمي سيوف لحاظها شكوت اليها قصبي وهي تبسم
 فلم ادر بدرا ضاحكا قبل وجهها ولم تر قبلي ميتا يتكلم
 قولي مبتكرا

ارشق سهامك في قلبي بلا وجل لسنا نخاف من المولاذ تعذيبا
 لا يشعر القلب بالسهم الذي رشقت ففاره قد تذيب السهم تذويبا

قولي

الكتب تنبئي تحريم حكم ولحظكم قال ان الكتب في كذب
 قلت يا قلب انبئي فجاوبني السيف اصدق انباء من الكتب

قاسم الاديب

اصبحت بالحدود جنة عدن مجتئ اعين وشم انوف
 ظللتها من الميون سيوف جنة الخلد تحت ظل السيوف

لبعضهم

غصبوا الصباح فقسموه خدودا وتناهبوا قضب الاراك قدودا
 وتظفروا بظفاير بدلو لنا ضوء النهار بلباسها معقودا
 صاغوا الثغور من الاقحاح بينها ماء الحياة لمن اردن ورودا
 لم يكفهم حد الاسنة والتمنا حتى استعاروا اعينا ونهودا

(رابعا)

فيما قيل في غزلها

الشهاب المنصودي

اجفان لحظك لا تصحون الكسل فكيف قتتك فينا فتكة البطل
 يامولما بسيف الهند يحملها ضمن واستغن بالاسياق والمقل
 ما كان اغنى فوادي عن تمزقه لولا التولع بالنزلان والنزل
 الامير البطاوالدينوري

مقله حي غير محتاجة غنية كالسيف عن صقل
 فاعجب لمن مع غناها حكت اراملاً تأكل بالنزل

التواحي

غادة لم تزل تمازل جنني بعيون تدار منها النزاه
 البستي بالمجر حلة سقم نسجتها جنونها النزاه

(خامسا)

فيما قيل في ناسها

قولي

اسرت فوادي حينها ففداها متحركا بجراكها وسكونها
 سمعي وعقلي والحواس واجبي لم يدكوا السر الذي بميوها
 مستومة نساءة سكرانة حملت على المضني بسيف جنونها
 اجفانها عمدا تحون اسيرها مع انه ابد في يمينها

تحرير القيراطي

يا اعرس الطرف قد اسهرت اجفاني وكيف يرف وستان بسهران
اشكو لظرفك ما القام من سهر فاعجب الى ساهريشكو لوسنان
ولي شهود على دعوي اربعة سقي ودمي وافكاري واشجاني
(سادساً)

فيما قيل في قنورها

سبط التماويدي

وفاتر اللحظ ممشوق القوام له قد يعلم غصن البانة الهيفا
ان انكرت من دمي عيناها مسفكت قد اقر بها خداه واعترا
شهاب الدين احمد الحجازي

ابداً بحبك لم ابح مع اني كادت جميع جوارحي ان تنطقا
لم ترشق المعنى بلحظ قاتر ما اكسل الالفاظ منك وارشقا
شمس الدين محمد التواجي

هي السيون فكن منها طلى وجل فكم اصابت بسهم اللحظ والمقل
وكم تنضل منها طاشق بسنا قد فراح قتيل البيض والاسل
لا تقتر بفتور من لواظها اصلاً فما جرحها يوماً بمنديل
ولا تمل معها للسلم ان جنحت قد يحتم الجرح احياناً علي دغل

اخر

تلمت الكهانة مقتناه ولم تترك الى الاحكام شيا
فكم احيا بمجزهن ميتا وكم بثورهن امات حيا

وقال آخر

سلوا فاطر الاجفان عن كبدي الحرا وعن دراجفاني سلوا العقد وانحرا
 غزال اذا ما رمت عنه تصبرا يقول الموى لن تستطيع معي صبرا
 من السحر بالاحاظان مال اورنا فلا تذكروا من بعد ما اليض والسمر
 له مقلة يميز لبابل سحرها كأن بها هاروت قد اودع السحر
 يذكرني عهد النجاشي خاله واجفانه الوسنى تذكرني كسرى
 يميل به خمر الدلال كأنما معاطفه من خمر الحاظه سكرى

(سابعا)

فيما قيل في كسرها

قولي

تبارك طرفك والقلب مني فما احد تمتع بانتصار
 ولكن الكهاح غدا سواه فما قلبي وطرفك بانكسار

ابن متوق

يا حامل السيف الصحيح اذا زنت اياك ضربة جفنها المتكسر
 وتوقى يارب القناة الطعن ان حملت عليك من القوام ياسر

امين الدين السلياني

اضيف الدجى معنى الى ليل شعره فطال ولولا ذاك ما خض بالجر
 وحاجبه نون الوقاية ما وقت على شرطها قمل الجنون من الكسر

علي بن سعيد المغربي

ملك الحسن اخي بالمحيا ملوكا في نعيم واتعاش

فكسرى في الجحون ووجتاه بها النعمان والحال النجاشي

عبدالله الادموي

سلوا سيوف لحاظهم وتخبروا سمر القنود وما اخذن امانا

وتماقدوا لا يتمدون سيوفهم يسوي القنوس فكسروا الاجفانا

يوسف ابن سليمان الصوفي

يسبون من اهوى بكسر جفونه وحدي بهذا الميب قدتم حسنه

جفلت وما قصدي سوى سيف لحظه اذا دام فكك السيف يكسر جفنه

ابن منا الملك

ان كسر الجحون لاغرو ان يكسر الابطال يوم القتال

وقد تسلى القلب منه فلم يبق جلاله منه او جدال

غيره

صاح في الماشقين بالكنانه رشاء في الجحون منه كناه

بدوى بدت طلايع لحظه فككت فثاكة فثانه

رد منا القلوب منكسرات عند ما راح كاسرا اجفانه

وغزانا بقامة وبسين تلك سياقة وذى طمانه

خطرات التسميم تخرج خديه ولمس الحرير يدى بنانه

عطاف بن محمد الليس

ويج قلبي من كاسر الجفن اضحى فيه قلبي كما ترى مكسورا

قد حي شره بينيه منه وكذاك السيوف تحمي الثغورا
(ثامناً)

فيا قيل في سقمها

جلال الدين بن خطيب داريا

شهدت جنون معذبي بملاله مني وان وداده تكليف
لكنني لم لئاعنه لانه خير بواه الجن وهو ضعيف
التقوي بن حجة

للقبي قال انا احكى لواخطه فصيح عندي ان القبي قد خرفا
كذا نواظرها في حكما قويت والسحر يوهم طرفي انها ضعفا
الصالح الصندي

سيوف اجفاه للرضى سقن دمي ولم يطق دفعها حولي ولا حلي
لولا السقام الذي فيها لما كتبت وربما صبعة الاجسام بالطل
الشيخ بدر الدين الدمايني

عيرتي جفوة بسقام وهي بالسقم مثل جسي تقلت
يا تلك الجنون وهي سيوف قد ومتي بدلها وانسلت
الشي

اطارني سقم عينه وحملني من الموى قل ما تحوى مأذره
شمس الدين النواجي

غزال في لواخطه سهام وجسي ناحل مضى عليه
يشير بطرفه فاميل شوقا وشبه الشيء منجذب اليه

بدر الدين حسن الفزي

قالت وقد عاينت سقامي من اين فا البين قلت بينك
قالت اصابك عين غيري قلت لا عين بعد عينك

البرهان التبراطي

ضعيف الوعد والالحاظ يشكو له جسي من الالم المقيم
فوعده وناظره وجسي سقيم في سقيم في سقيم

الامير سيف الدين بن قزل

ان انكرت نجل الميوز جراحتي قدليل قلبي انها نجلاء
واذا نظرت الى المعاظ وجنتها هن السقام ورشقها الايمان

الامام الناصر لدين الله امير المؤمنين

تخاضت لما لم تكن بك علة وقلت جفوني تكتب الان بالسقم
فلا تجملن لي سقم عينك حجة قد كان هذا السقم مع صحة الجسم

(تاسما)

قيما قيل في مرضها

بدر الدين محمد الدماميتي الاسكندري

وقت في قصة حالي له شكواي جهرًا ووضعت السلاح
فان غدا يقتلني جفته فهو مريض ما عليه جناح

شيخ الشيوخ بحماه

له طرف يقول الحرب اولى ولي قاب يقول الصلح اصلح
وجياني بالحاظ مراض صحيحان فامرضني وصح

ابن العفيف

ارح يمينك مما انت مستقل امضى الاستمما فولاذ الكحل
يا من يرني المنايا واسمها نظر من السيف المواضي واسمها مقل
ما بال الحاظلك المرضي تحاربني كأنما كل لحظ فارس بطل
بها الدين زهير

ويا حبذا دار يفاضلني بها غزال كحيل المقتلين رخم
فيارب سلم وده من جفونه فياطللا اعدى الصحيح سليم
صلاح الدين الصفدي

باسياف الجنون قلت نفسا مبرة من الشكوى ذكية
فما اقوى جنونك وهي مرضى واقدرها على قتل البرية
صفي الدين عبد العزيز الحلبي

يا مريض الجنون اتعبت قلبا كان قبل الهوى قويا سويا
لا تحارب بناظريك فوادي فضميغان يلبان قويا

جرير

ان الميون التي في جننها مرض قتلنا ثم لا يحين قتلنا
يصرعن ذا اللب حتى لا حراك به وهن اضعف خلق الله اسانا
الصفدي مضمنا

من منصفي من حبيب في محبته احي وايسر ما فاسيت ما فعلا
لولا لواحظه المرضي لما وجدت لها المنايا الى ارواحنا سبلا

(عاشراً)

فيا قيل في النيرة طليها

قال ابو تمام

بنفسي من افار عليه مني واحد حقلي نظري اليه
ولواني قدوت طمست عنه عيون الناس من حذري طليه

قال البحتري

افني لاخسد ناظري طليكا حتى اغض اذا نظرت اليكا
واراك تخطر في شماتك التي هي فتتي فاغار منك طليكا
ولو استظمت منمت لمظك غيرة كي لا اراء مقبلاً شفتيكا

ابو حبيب عبد الرحمن بن احمد الحمدي

مجري جنوني دماء وهو ناظرها ومتف القلب وجداً وهو مرتبه
اذا بدى حال دمي دون روثه ينار مني طليه فهو برقة

غيره

افار طليك من نظري ومني ومنك ومن مكانك والزمان
ولو ان خبأتك في عيوني الى يوم القيامة ما كفاني

(حادي عشر)

فيا قيل في نوم باقي الاعضاء على العين

القاضي الارجاني

تتمنا يا ناظري بنظرة واوردتما قلبي اثر الموارد
اعيني كفا عن فوادي فانه من النبي سعي اثنين في قتل واحد

ابن خكيتا البغدادي

يقول قلبي لطرفي اذ بكأ جزما تبكي وانت الذي حملتني الوجما
فقال طرفي له فيما يصابه بل انت حملتني الامال والطمعا
حتى اذا ما خلا كل بصاحبه كلاهما بطويل السقم قد قتما
نادتهما كبدي لا تنبأ فلقد قطعاني بما لاقيتما قطما

ابن مدراس

نظر العيون الى العيون هو الذي جعل الهلاك الى القواد سبيلا
ما زالت اللحظات تنزو قلبه حتى تشعط بينهن قتيلا
الواواء المشقي

سارقه نظرة اطال بها عذاب قلبي وما له ذنب
يا جورحكم الهوى ويا عجباً تسرق عيني ويقطع القلب
(ثاني عشر)

فيما قيل في السهر بسببها

لقد ساهرتني عيون الدجى وقد نمن عني عيون الملاح
اذا ما شكا الليل هجر الصبا حشكوت الى الليل هجر الصباح

ابن سهل

سل يا اخا البدر نجم الليل عن سهري تدري النجوم كما تدري الوردى خبري
ابيت اهتف بالشكوى واشرب من دمي وانشق رياء ذكرك المطر
حتى اخيل اني شارب ثمل بين الرياض وبين الكاس والوتر

ابو اللفظ الحصافي

يامدعي رتبة لمشايق منزلة ومشتكي طول ليل الهجر من سهر
من يسهر الليل في المحبوب مفتكراً من اين يفرق بين الطول والقصر
ياقوت المستعصي

كأن اثر يا راحة تشبر الدجى تعلم طال الليل ام قد تعرضا
قليل تراه بين شرق ومغرب يقاس بشبر كيف يرجي له اقضا
ابن دواحه

لا اظلم الليل ولا ادعي ان نجوم الليل ليست تعود
لي كما شأت فان لم ترد طال وان زادت قليلي قصير

ابن رشيق

ابها الليل طر بنير جناح ليس للمين راحة في الصباح
كيف لا اكره الصباح وفيه بان عني ذوو الوجوه الصباح

ابن التلميذ

الى الطائر النسر انظري كل ليلة فاني اليه بالمشية ناظر
عسى يلتقي طرفي وطرفك عنده فنشكو جميعاً ما تمنى الضمائر

التاج اليعني

لا اعرف النوم في حالتي جاورضى كأن جنني مطبوع من السهر
قليلة الوصل تمضي كلها سهراً ويلة الهجر لا اغنى من الكمد

القاضي التوخي

ان جفاني الكرى وواصل قوماً فله العذر في التخلف عني

لم يخل الهوى بجسمي شخصاً فاذا جاني الكرى لم يجديني

صلاح الصفدي

سلبت نوم الطرف ياطرفه وصد عني زورة الطيف

ياجنه رد الرقاد الذي غصته مني بالسيف

(ثالث عشر)

فيما قيل في دموعها

ابن متقد

بكت عيني غداة البين حزناً واخرى بالبكا حزنت طيناً

فجازيت التي بخلت بامرو بان غمضتها يوم التقينا

وجازيت التي جادت بدمع بان اقررتها بالحب عينا

فهل احد سواي اقر عينا واجري اختها بالدمع عينا

الشاب الظريف ابن العفيف

عريب سوانومي ولم تدرِ مقتلتي كما سلوا قلبي ولم تشعرا لعضا

وطلقت نومي والجنون حوامل فمن اجل ذاتي الحداقت لها فرضا

ابن جابر

خاللت فيك معنفاً ونصيحا واطمت جفناً بالدموع قريحا

فاعمل لقلبي محضراً قدامي كتبت لقلبي بالدموع جروحا

صب على سفح المقطم دمه يجري اليون به دماً مسفوحا

لو شاهدت عينك احمر دمه ذكيت شاهد قلبي المجروحا

الشيخ بدر الدين الدمايني

غسلت خدي بدمع قد فاض في يوم بين
وبعدكم عشت حتى رايت غسلي بعيني

مجنون ليلي

وكيف ترى ليلي بين ترى بها سواها وما طهرتها بالدماع

الامير سيف الدين النشد

ما كنت بالباكي ولا المتباكي لولا وقايح طرفك القنالك
ياريمه الحلي الحسان جفونه لله ما صنعت بنا عينالك
اغث لحاظك عن طلباء سيوفهم فيها بلغت من القلوب منك

عبد القادر الدمايني

بالدمع عاقل خد الصب فيك حلي اضحى ولحظك يامن فاق في كحل
احسن غنوتك الأفي لواحظه فظن سواه وكن منها على وجل
قالوا اتخشى لحاظك منه قلت لهم اصالة الراي اصانتني عن الخطل

(رابع عشر)

فيا قيل بالموت بالميون

قال بعضهم

ان لم امت في هوى الاجفان والمقل فياحياي من المشاق يا حجلي
ما طيب الموت في عشق الملاح كذا لاسيما يجفون الاعين النجل

غيره

لم اقض يوم الين ذمة واجب ان لم امت بلواحظه وحواجب

ما الموت الا في ظبا لحظ الظبي لا تحت تقع عجاجة وكتائب
لا خير في حب امرء ما لم يميت وجدابهن فذاك اكذب كاذب
غيره

شهدت ان الميون السود قاتلة وان عاشقها ما زال مقتولا
وقد تشقتكم عمدا طلى خطر ليقض الله امرا كان مفعولا
ابن عباد

يا من وهبت له روجي فعنبا ودمت تخليصها منه فلم اطق
ادرك بقية نفس فيك قد تلفت قبل الممات فهذا اخر الرمق
تقي الدين ابن تلم

يا ماضري تنما بجماله فالحسن حيث ترى الميون يزيدا
واذا رنا بلحاظه فعرضا فالحظ يقتل والقتيل شهيد
ابن سديد صاحب الرقص

ولما برزتم للقتال باعين لما في قلوب الماشقين هيام
رميت سلاحي حرمة لذمامكم وقل الذي يرمي السلاح حرام
ابن متوق

عشقوا الردى فتطلبوا اسبابه فذلك هاموا بالميون تيتما
مسلم ابن الوليد

قتال ابطال الوغى فتبيدهم وبقطنا في السلم لحظ الكواعب
وليست سيوف المهندقني سيوفنا ولكن سهام فوقت بالحواجب

محمد وفا

عيون سبت مني العيون بصونها بما استعملت كل الماني القريبة
صحيحة سحر من ذبول قنورها بها سقم المثل من غير طلة
(خامس عشر)

فيما قيل في خيالها

ناصر الدين بن الرقيب

نصبت جفوني للخيال جانباً لعل خيالاً في الكرى منه يسبح
وكيف اذا غمضتني بصيدو ومن عادة الاشراك للصيد فتتح

الشيخ قتي الدين السروجي

وقد غمضت قصيدته المشهورة وهي

انتم بوصلك لي فهذا وقته يكفي من الهجران ما قد ذقت
والمقصود هنا منها

يا حسن طيف من خيالك زارني من فرحتي بقاء ما حقيقته
ففضى وابقى مهجتي بلهيهما لو كان يمكني الرقاد لحقيقته

هذا التخميس

لما استجرت بجنح حي ردي ثم استعرت نعامه فطارني
انغمضت جفني فالخيال انارني يا حسن طيف من خيالك زارني
من فرحتي بقاء ما حقيقته

ما الت اليين من وجدي بها والروح ناحت من بؤس حبيبها
نادت ولا طيف يرى بمجيها ففضى وابقى مهجتي بلهيهما

لو كان يمكني الرقاد لحقته

فخميس الحوري ارسائس القاحوري

ان يجبوا عني لشخصك لن أرى هل يتموا عني خيالك في الكرى

يا من بطلته تزيت الوردى ذذني بفرط الحب فيك تحيرا

وارحم حشا بلطى هواك تسرا

حمديس الصقلي

واردقتي خيال من حبيب تنأت داره لا تأتي

فمن سر يلم فما اراء ومن سقم يطوف فما رأي

ابن التبشراني

عشية ارسلت طرقا كحيلة - تضمن جفته سيفا فضيضا

ولم ار مثل ناظرها ومثلي مريضا بات يستشفي مريضا

(سادس عشر)

فيما قيل في الواحا

الميون السود

ابو فتح الرسام

سويدا مقتلته رمت سويدا فؤادي اذ لها اضحت تعابر

اصابتها ونادت يا قومي قفوا وتأملوا فعل الضراير

عبدالله ابن الانصاري

من لي باسمر من سواد جفونه يفض وحر المنايا تنقضي

كيف التخلص من لواحظه التي بهامها في القلب قد قد القضا

ابو القاسم ابن المحسن التوضي

ان الميوز السود اقوى مضرباً من كل هندي وكل يمان
فضل الميوز على السيوف لانها قلت ولم تبرز من الاجزان
ابن نبأة

اهواه مرسول الرضاب منمماً ولقد يذبني الهوى بمنعم
ياقلب هذا شره وجفونه صبراً على هذا السواد الاعظم
البدي

بالقلة السوداء عتي ذاهب لاسيا والطلعة القمراء
ان كان بالثرقاء جنى خلايق فانا جنوني كان بالسوداء
قولي

فككت سيوف لحاظها بشوادي فكككت من مهجتي بسواد
وتكككت عيني بروية حينها بسواد ليل دام فيه سهادي
وعدت مراض جفونها جسي ضنا ونعاسها لم يبدني برقاد
قولي

عيون كم لها في الحلي حي قبل كان سوددها السوادا
فان اخذت بذاك الجرم قالت على الشاق البست الحدادا
الطرف الكحيل

ينظر الناس تحت جفئك خالاً حيث لا يعلمون أُمي سبيل
ذاك من وجه نار خدك وافي مستجيراً بظل جفني كحيل

علاء الدين الباجي

رثي لي عذلي اذ عاينوني وسحب مدامي مثل الميوني
وراموا كحل عيني قلت كفوا فاصل بليتي كحل الميوني
فتح الله النحاس

كحل بعينيك ام ضرب من الكحل ورد بخديك ام صبغ من الخجل
قضيبت بان اذا ما مال ميله دعص من الرمل ام ضرب من الرمل
في الزرق

ابن نباتة

لك يا ازرق اللواظ مرآي قري اضحي على المطلق يهي
يالها من سوافٍ وخدودٍ ليس تحت الزرقاء احسن منها
زين الدين ابن الوردى

وبيضاء في عنقها زرقه تصبرني لسواد اللما
اذا قلت عيناى تبكي الدما تقول وعيناى تحكي السما
في الشمل

علام الدين البدوي

هوته اشمل العينين مقلته لما على اعين الغزلان تفضيل
ما تقل المقله السودا فائلها لان فيها لامل العصب تشميل
التقي ابن حبه

في قلتي لميون الشمل تشميل وما لموتي بذلك الحد ثقيل
وقد تنزل بعضهم بامراض العين كما قلنا فنورد الآن بعض اشعار من

أولئك الذين تنزلوا بهذه الصفات وكل من الرمد والحول والاعوراد
والعمى جاء في اشعارهم

الفصل الرابع

في الغزل في العين المريضة
(أولاً)

فيما قيل برمدها

وقد رمد الشيخ سراج الوراق فقال برمده

شرقي مذ رمدت قد حبست طرفي عكمت فصرت معجوساً
الحمد لله زادني شرقاً كنت سراجاً فصرت قانوساً
زين الدين بن الخراط

وما احمرت الا لحاظ من رمد بها ولكن لما يسفكن من دم طشق
لقد كنت اهوى ترجى العين سادجاً فيكيف وقد حليت بشائق
الصفي الحلي

وما رمدت عينك الا لمرط ما اضرت على كسر القلوب انكسارها
ارقت دم العشاق في ممرك الهوى فصار احمراراً في الجفون احورارها
وقد خمست هذين البيتين لعبد الملك ابن دريان

قلبي لطول التوى قد عمه الكمد وزادني الشوق اضماً لما اجد
ومذوهي العظم مني وانمحي الجلد جاء الحبيب وعيناه بها رمد
والنار في مهجتي تصلي بها كبدي

وحين اقبل نحوي صحت واطربا وقت اسمى اليه سعي من شربا
 وقلت يامهجتي ما تبتي اربا فقال ارجو علاجاً قلت واحربا
 اسن اسيف قتلي مامداً بيدي

ابن والي الليل

مد رمدت عيناك ياسيدي تبول الترجس بالورد
 حاشاك من ضرٍ ولكنها قد سرقت من خمرة الحد
 (ثانياً)

فما قبل في حولها

وقالوا بينه اذورار يشينه قتلتم حاشا حبيبي من الشين
 اذا زاد حسناً في معانيه كلها فاذا طيله ان يرى الشيء اثنين

الذين ابن ليكم

قالوا شغفت باحول فاجبتهم قد زدتم والله في اوصافه
 لا تحسبوا حولاً به لكنه من تيهه يرون الى اعطافه
 بدر الدين الدمايني

خمدت الهي اذ بليت بجها على حول اغنى عن النظر الشز
 نظرت اليها والرقب يظنني نظرت اليه فاسترحت من المذر

جرير

واحول ذي حرکه يملا بيتي برکه

(ثالثاً)

فما قيل بأعوارها

ابن الكلاس الأعور وكان يحب أحول

لاموا طلى مجبتي لأحول وأكثروا في لومهم وطولوا
 قتلت يامن لأمى فيه أما يصلح للأعور هذا الأحول
 الشاب الطريف

كان بينين لما طني بسحرها ردّ الى عين
 وذلك من لطف بشاقه ما يضرب الله بسيفين

نحرير القيراطي قوله في أعور

ان اذهب الخطب منك حيناً فلا تخافن قص زين
 فأت شمس الملاح حقاً وليس للشمس غير عين
 زين الدين عمر ابن الوردى

هشعت رشيق القد أعور فأتاً له مقلة اغته عن حسن شتين
 اذا قال غصن البازات ابن قامتي يناديه بدد التم انت اخو عيني
 (رابعاً)

فما قيل في عماها

لعملاء ابن المشرف الماردني

كاننا مقتلناه قبل عماها قتال الورى تصل نصالاً
 فكنتنا قاتلها حين كنت وكفى الله المؤمنين القتالا

الشهاب الحجازي

هويت عياء فيها منافع للجليس
فلا ترى شيب راسي ولا حجارة كيبي
قوله ايضا

هويتها غيدا مقوفة تكوى بنيران الجفا اي كي
كم استغضت عاشقا في الهوى وما رأت في عينها منه شي
وقلت في الامير عباس كبح الشهابي وقد عني بسبب رصاص رمى به في عينه
محصم راي عينا للباس الوغي يقظانة فارادها بنماسي
ونسى لباس اذا غمضت له عين تمحض كله لباس
احذف العين من عباس بقي باس

الفصل الخامس

في التكتيت على العين وأطبائها

العين كباقي المخلوقات قابلة للمدح والتكتيت وقد ذكرنا ما قيل في
تزلزلاتها واوصافها ووجدنا اعتقادات عديدة بالتفاوت من العين ويقول قوم
بالاصابة بالعين السليمة فلا ندخل في هذا الموضوع وقسم آخري يستقدون
ان كلامنا من الاحول والاعور والاعمى له فائز لمن تصبح به فهذه من
الحرفات وربما كان تأثيرها ناشئا من كون هذه المناظر لا تلتذ الناظر فاذا
تصبح فيها في اول يومه يثر من عدم تعود على هذه المناظر فيحصل
له كدر ومن هذا الكدر يخل بتعقل بعض افعال يفعلها فتأتي بتفسير

المقصود فيظن ان هذا من قائل المنظر لان كل شي موجود في الدنيا له اسباب جعلها ألجأ الى الحرافات والخرافات هي جعل سبب الحادثة ولكن الحادثة موجودة فالعلوم كشفت الاسباب لهذه الحوادث وعند ما عرف السبب الحقيقي ارتاح الفكر من جهة الحادثة واعلم أن من اضرار نتائجها فبالحقيقة ان مناظر هؤلاء المشوهين نظراً لعدم الالفة يحدث كدراً لمن رآهم ولكن التمدن جعل ان الشفقة عليهم اولى من الاستهزاء بهم لان هذه العيوب ليست بذنب القاعل على امره او عمل مذنب به ولكن الطبيعة البشرية تسلط على العقل في اغلب الامور فلنذكر هنا بعض نوادر من التكبى على العين

فاقول احمد بن عبدالله المسمى بابي الملا المري عني باول عمره الجدي وكان عمره اربع سنين لاه ولد سنة ثلاثمائة وثلاث وستين هجرية وعني ستة سبع وستين فانه كان اول شاعر في العرب واول فيلسوف زمانه تعلم هذه العلوم وهو اعمى بالسمع فان احد الشعراء في زمانه هجاه فاجابه ابي الملا على ذلك

قالوا المي منظر قبيح قلت بفقدي لكم يهون
والله ما في الوجود شي تأسى على قدته البيون
وقد مدحه بعض تلامذته مسلياً له

ابا الملا ابن سليمانا ان المي اولاك احسانا
لوا بصرت عينك هذا الوردى لم تر في العالم انسانا

لطائف

ولما كنت في دمشق الشام حضر عندي رجل اعور كان
مريضاً بالعين الصحيحة فدأبته ثم دفع لي الاجرة المتأدة فقلت له
بقي النصف الاخر فاجاب لان لي عينا واحدة وانت تأخذ الاجرة على
الاثنتين فضحكت وتركت له النصف الاخر

وسمع بعض المميان رجلاً يقول يا من يُرى ولا يرى فقال له
الاعمى انا هو قيل شيان ضائمان المرأة الحسنة ترف للاعمى والسراج
عند الاعمى

قيل لاعمى ما الذي عوضه الله عليك بفقد بصرك قال عدم
رؤياك

ان رجلاً اعور لقي ميّ صاحبة ذي الرمة فقال ما رأى فيك
ذو الرمة حتى عشقتك قالت انه كان ينظرني بعينين وانت تنظرني بعين
واحدة فنجبل

صدم بعضهم اعمى وكان اعور فقال له الاعمى انت اعمى قال
لا ولكن قريب من قريب

وقد جمع المتبي بين مدح الاعور وذم في بيت واحد
يا ابن كروس يا نصف اعمى وان تقهر فيأصف البصير
وقال اخر

خاط لي زيد قباء ليت عيناه سوا
ولم يعرف هل مراده هو لحوق الصحيحة بالموراء او العكس

وقال ابن قابوس لصاحب له حافي الرأس وكان هذا اعور اليمين
وهذا اعور اليسار

الم ترفني وعمرنا حين نمشي الى الحاجات ليس لنا نظير
اسايره على يسرى يديه وفي ما بيننا رجل ضرير
اجتمع اعمى واعور قال الاعمى ما نزل كاس امر من العمى قال
له الاعور عندي نصف الخبر

وقال ابن نباتة في هجو اعور
لاتصحبين اعوراً وان تناهى زينه
لو كان فيه راحة ما فارقه عينه
قال اخر

يا من له فرد عين يستطيل بها على الانام سنشكوها الى الرمد
لعلها تلحق الاخرى على عجل
لان في طرفها شيئاً من الحسد
النصير الحامي

واعور من عينه يرمي بقوس بندق
سترت منه ما مضى يارب فاستر ما بقي

لابن المديم

لاختشي ممن وشى في رشا واصلني او زاد في بينه
اسب من عاند في وجهه واشتم الاعور في عينه
غيره

عين الحسود قد دمت فية بالبحر حتى فرقت جمها

وقال عيني قد جكت مركبا قلت قصدي ان ارى قلما
(اولا)

نكت في حرف العين

قول الشيخ ناصيف اليازجي

ما لي اناذي يا طي ولا تلي يا طي
لناس نغمك مبصرًا واذا حيت فانت لي

قول ابن نباتة

امولاي ما اسم جلي لذا تعرض عن حرفه الاول
لك الوصف في شخصه سالما وان قلت عنه فهو لي
وقوله في عثمان

قد حببوا هني بديع الزمان ومنعوني ان اراه عيان
لهم عيون شاخصات لنا اذا مضت عين ثلها ثمان

وقلت في مجمع السيون

ولي في الهوى عيان عز وعة ادا بهما من دمة المشق في عمري
للمي بين العين والعين عدوة يصاب بها الانسان من حيث لا يدري
قطعت صبا عمري خليا من الهوى وان غافي والتقى زينا قدودي
ولما رأت عيني عيني خيفة تركت غافي فوق دمة الصدر

شهاب الدين احمد ابن حجر

كان بينه وبين بدر الدين محمود البني ما هو بين المعاصرين
واهل الصنعة الواحدة

وقد تولى الشيخ العيني طى المدرسة المؤيدية التي باب زويلة
في القاهرة فاتفق ان منارها مات في مدة تولى الشيخ العيني فقال في
ذلك ابن حجر

لجامع مولانا المؤيد رونق منارة تزهو على الفخر والزين
تقول وقد مات علينا تعجبوا فليس على حسني اضر من العيني
فاجابه العيني بهذين البيتين وهما نظم شمس الدين النواجي
منارة كروس الحسن اذ جليت وهما بقضاء الله والقدر
قالت اصبت بين قلت ذا خطأ ما اوجب المدم الأخسة الطجر
وقصر العيني الذي تلمس فيه الطب سني بذلك لمجلورة مقام الشيخ
العيني

(واما ماورد في اطباء العين فكثير)

قال ابن دانيال وكان حكيم عيون في صنفه
ياسائلي عن حالتي في الودي وثروتي فيهم وافلاسي
با حال من درهم اتفاه يأخذه من عين الناس
ابو القرج الى ولده

العين والرجلان ان مرضا معا فالعين اولى بالعلاج لمن دري
وكذا القيب اذا ألم بجسمه مرضان مختلفان داوى الاخطا
مر نجم الدين بن اسرائيل طى كمال قتال له

ياسيد الحكماء هذه سنة مسلوكة للناس انت سنتها
اوكلما كلت سيوف جفون من سفكت لواحظه الدماء سنتها

مهيأ الديلمي

افنى واعمى ذا الطيب نبطه وبكماله الاحياء والبصراء
فاذا نظرت رأيت من عيباته أعمى على انوار قراء

ابن الروحي

وليت الرجال تصوغ القصوص ولكن من الحجر المنفذ
وهذا الطيب لسوء الزمان يصوغ القصوص على الاعين
ابرهيم المصار في يوسف الكحال

عن يوسف الكحال خذ مني الخبر واقل عن السري ما فيه العبر
ان جاءه ذو رمد يرجو شفاً انزل في مقلته كل الضرر
فكحله ذاك القضاء بينه حقاً اذا جاء القضاء يعمي البصر

وقلت في كحال اسمه امين

وكحال يبالغ كل عين كضرس اغني بالقلع المتين
له ايدعصا موسى تحاكي تعجز كل يوم الف عين
اذا مد الشمال لكحل عين فخذ عكازة لك باليمين
له في الطب دوماً مجزات مخالفة لآيات ابن نون
فيوشع رد شمساً في التروب وذا أخفي لها لكحلين
ومذ طمست بما قد كان ظنوا اصاب سوادها كحل الامين
قلو القاه في بدرٍ وشمس بلا شك لاعى التيرين

وقلت في كحال

يا زائر الكحال صبحاً فاتبه ان الرجوع يكون في وقت المساء

لا ترعجن فان من عاداته لمريضه لقيادة يعطي النصا

السيد شريف وقترخان اصف كمالاً

علي بكحال له مقله يقتل اهل المشق في نظره

كلها هاروت سحرًا قد دنت اليه صار في قبضته

لو كمل الامى بميل له رد له العنين من كحلته

تم هذا الكتاب بمون المنعم الوهاب في مدينة بيروت المحمية

والحمد لله على التمام ما قاح مسك الحتام



فهرست

صفحة	
٣	القصيدة اليمنية لحضرة الذات الشاهانية
•	المقدمة
١٨	القسم الاول
١٨	الفصل الاول في تركيب العين
٤٠	الفصل الثاني في البصر
٤٦	الفصل الثالث في قانون صحة عين المولودين حين الولادة
٥٥	الفصل الرابع في العقولية الاولى والثانية وهي من الولادة الى سن الستين
٦٠	الفصل الخامس في المراهقة
٦٣	الفصل السادس في المدارس الابتدائية من خمس سنوات الى تسع
٦٥	الفصل السابع في المدارس الداخلية او معمل قصر النظر من سن تسع سنين الى عشرين
٧٥	الفصل الثامن في صحة عين الشبان واضرار العوائد السيئة
٨٠	الفصل التاسع في صحة عين الشيوخ
٨٧	الفصل العاشر في تأثير الغذاء في العين
٩٠	الفصل الحادي عشر في تأثير المشروبات الروحية بالعين
٩٥	الفصل الثاني عشر في تأثير المكيفات في العين

صفحة

- ٩٠٩ الفصل الثالث عشر في تأثير الامزجة في العين
- ٩١١ الفصل الرابع عشر في تأثير الاقاليم في العين
- ٩١٦ الفصل الخامس عشر في تأثير المشي في العين
- ٩٢١ الفصل السادس عشر في تأثير الفصول في العين
- ٩٢٢ الفصل السابع عشر في تأثير الليل والنهار والسهر
- ٩٢٥ الفصل الثامن عشر في تأثير الضو في العين
- ٩٣٦ الفصل التاسع عشر في تأثير الالوان في العين في المورثات المحافظة
- ٩٣٩ الفصل العاشر في تأثير الماء والحماضات
- ٩٤٣ الفصل الحادي والعشرون في تأثير الرياضة والراحة على العين
- ٩٤٦ الفصل الثاني والعشرون في تأثير الصناعات على العين
- ٩٧٠ الفصل الثالث والعشرون في المورثات
- ٩٨٩ الفصل الرابع والعشرون في قصر النظر
- ٢٠٤ الفصل الخامس والعشرون في طول النظر
- ٢١٧ الفصل السادس والعشرون في الاستيجماتيزم
- ٢١٩ الفصل السابع والعشرون في زينة العين
- ٢٢٥ الفصل الثامن والعشرون في العين الصناعية
- ٢٣٤ الفصل التاسع والعشرون في ماهية طيب العين
- ٢٤٢ الفصل الثلاثون في الامراض العينية المنسلطة في بلادنا ومعالجتها وامها
الرمم الحبيبي او بذور الاجنان

القسم الثاني في الطب الشرعي للعين

٢٤٥

الفصل الاول في غاية الطب الشرعي ومتافه

١٥٥

الفصل الثاني في الامراض العينية المدعى بها امام المحاكم ومسؤولية الطبيب

٢٥٨

في العمليات

الفصل الثالث في الامراض المصطنعة للدعاوي والهروب من العسكرية

٢٦٨

كقصر النظر

الفصل الرابع في الامراض العينية التي تنفي من العسكرية وهي الامراض

٢٧٧

الظاهرة والامراض الباطنة للعين

٢٧٩

الفصل الخامس في دية العين حسب الشريعة المطهرة

٢٨١

القسم الثالث في وظيفة العين الادبية

٢٨١

الفصل الاول في العين في اللغة

٢٨٣

الفصل الثاني في العين في المعاني والبيان

٢٩٠

الفصل الثالث في الغزل في العين الصحيحة

٣١٥

الفصل الرابع في الغزل في العين المريضة

٣١٨

الفصل الخامس في السكت على العين والاطاها

٣٣٨٥٦	داخله نسر
٥٩ ج	فن نسر
٤١٦	كتمان نسر

848
X 8 / 61A